

## Certification des compétences de conduite des officiers de sapeurs-pompiers

# ATTESTATION DE FONCTION

En vue de l'obtention du certificat Swiss Leaders dans le cadre de la validation des compétences de conduite d'un officier de sapeurs-pompiers, le/la soussigné(e), en sa qualité de supérieur hiérarchique ou de représentant de l'organisation:

Nom Prénom

Fonction

### atteste, que le demandeur:

Nom Prénom

Fonction

### a travaillé dans notre organisation:

Ville ou Commune / NPO

Unité d'organisation

Fonction

Période d'activité du au

*Pour les autres services effectués, veuillez utiliser la 2<sup>e</sup> page.*

### Commentaires éventuels

Lieu, date

E-Mail du/de la signataire

Téléphone

Signature

**Autres services effectués:**

Période de service (du...au...)	Fonction	Établissement, lieu
du                      au		

