|  |  |
| --- | --- |
| M. Mme …………………..  Adresse :  CP VILLE………….  Matricule : | **M. le président du CASDIS**  **27 Avenue Charles de Gaulle**  **BP 157**  **89002 AUXERRE Cédex** |
|  |  |

Objet : demande de reprise après suspension d’engagement

Je soussigné (e), ……………………………………………………………………………, souhaite reprendre mon activité de sapeur-pompier volontaire, à compter du lendemain de ma visite médicale me déclarant apte aux fonctions de sapeur-pompier.

* Il s’agit d’une reprise anticipée (\*)
* Il ne s’agit pas d’une reprise anticipée (\*)

Fait à , le

Signature,

**(\*) rayer la mention inutile**