



Je soussigné,

[Capitaine] Tom Raider

Certifie que Madame, Mademoiselle, Monsieur, Julie Muller.

Est:

APTE pour une durée de validité limitée à 1 mois et à réexaminer par

la commission du SDIS Altis Non.

Avec les restrictions suivantes:

Dispositif de correction de la vision

~~Port d'un appareil de prothèse~~

~~Dispense du port de la ceinture de sécurité~~

Fait le 26/11/2021

à la demande de l'intéressé(e) et remis en main propre pour faire valoir ce que de droit.

Signature SDIS

