



|                                                                                                                                           |                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| I / Je                                                                                                                                    | Date                                                     |
| Fire Chief of<br>Chef pompier(è) de le service d'incendie                                                                                 | Fire Department indicate that<br>indique que             |
| <p style="text-align: right;">print<br/>imprimer</p>                                                                                      |                                                          |
| <p>is a volunteer firefighter in good standing with my department.<br/>est un(e) pompier(è) volontaire en règle avec mon département.</p> |                                                          |
| Signature of Volunteer<br>Signature du volontaire                                                                                         | Signature of Fire Chief<br>Signature du chef pompier(è)s |