



COMPAGNIE DES SAPEURS-POMPIERS

DEMANDE D'ADMISSION à retourner entièrement complétée de manière lisible avec tous les documents

à :
Commandant
Sapeurs-pompiers de Pregny-Chambésy
Mairie
Route de Pregny 47
1292 Chambésy

Nom :

Prénom :

Rue :

Localité :

Date de naissance :

Lieu et canton/pays d'origine :

N° AVS :

Profession :

Employeur :

Institut financier / IBAN :

Incorporation militaire/Protection civile :

Téléphone fixe : Au nom de :

Téléphone prof : Téléphone portable :

Adresse courriel :

Par ma signature, je confirme avoir pris connaissance des conditions liées à ma demande.

Date : Signature :

Documents à fournir :

- Lettre de motivation
- Curriculum Vitae
- Photocopie du permis de conduire
- Photocopie d'une pièce d'identité
- Permis d'établissement (pour les confédérés et les étrangers)

L'admission est subordonnée à un examen médical chez un médecin conseil désigné par le corps (art. 25-F4/05)

Déclaré apte lors de la visite médicale du :

Admis dès le : Sct :

Visa du commandant :