



Centre Régional d'Intervention – CP 201

Demande d'admission

Le soussigné, en promettant de se conformer aux statuts et règlements établis, sollicite son admission au sein du Centre Régional d'Intervention – CP 201.

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse de domicile :

Lieu et canton / pays d'origine :

Etat civil:

Profession :

Employeur :

Téléphone privé :

Téléphone professionnel :

Téléphone portable :

Email :

N° AVS :

Permis véhicule:

(remettre une copie du permis bleu ou de la carte plastifiée.)

Coordonnées bancaire :

(Nom de la banque / IBAN)

Incorporation PC / militaire / grade:

Références éventuelles:

.....

Etiez-vous déjà incorporé dans une autre compagnie de SP? OUI NON

Souhaitez-vous monter en grade? OUI NON

Faites-vous partie de sociétés communales ou autres? OUI NON

Acceptez-vous de résider sur le territoire communal? OUI NON

Remarques:

.....

.....

.....

.....

.....

Lieu, date : Signature :

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

En cas d'admission, le soussigné s'engage à se conformer et à suivre les formations nécessaires, ainsi que les directives et engagements du Centre Régional d'Intervention – CP201 relatives aux manifestations communales.

Déclaré apte lors de la visite médicale du : (fournir la copie)

Remarques:

.....

.....

.....

.....

Préavis pour admission au : visa du commandant :

Commandant -> Fourrier -> Off transmission -> Off Instruction -> Classeur admissions