



SERVICE DE DÉFENSE INCENDIE ET DE SECOURS GIMEL-RÉGION

Rue des Sept Fontaines 2

Case postale 34

1188 GIMEL

Internet : sdis-gimel-region.com

E-mail : sdisgimel@bluewin.ch

Demande d'incorporation au SDIS Gimel-Région

Fiche personnelle

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

NPA + Localité : _____

Tél. privé : _____ Natel : _____

N° AVS : _____ Date de naissance : _____

Nationalité : _____ Profession : _____

Permis véhicules (catégories) : _____ Groupe sanguin : _____

Pour les sapeurs incorporés dans un autre corps, prière de joindre votre livret de service.

Venant du corps SDIS de : _____

Grade : _____ N° de NIP : _____

En vous engageant, nous pouvons compter sur votre grande disponibilité et l'accord de votre employeur pour vous laisser partir en intervention pendant vos heures de travail.

Date et signature du demandeur : _____