



Corps des sapeurs-pompiers intercommunal
"Sarine Ouest"

www.lodur-fr.ch/sarine-ouest

Formulaire d'incorporation au CSPi SARINE OUEST

Nom :

Adresse :

Date de naissance :

Lieu d'origine :

Prénom :

NPA et lieu :

No AVS (nouveau) :

Nationalité :

Adresse e-mail :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

à raccorder au dispositif d'alarme

à raccorder au dispositif d'alarme

Nom et adresse de la banque :

N° de compte :

IBAN :

permis de conduire – voiture

permis de conduire – poids lourd

Profession apprise :

Employeur :

Tél. professionnel :

Profession actuelle :

Lieu de travail :

je suis disponible la journée avec accord de mon employeur

je suis disponible le soir et le week-end

Médecin de famille :

j'ai rempli le questionnaire médical de la FSSP

Corps précédent :

Nbre années dans d'autres corps :

j'ai pris connaissance du règlement organique du service du feu

j'ai pris connaissance du code éthique des sapeurs-pompiers

Date :

Signature :

A retourner à :

Florian Felder
Commandant du CSPi Sarine Ouest
Rte de la Côte 15
1744 Chénens
florian.felder@bluewin.ch