

Sapeurs-Pompiers de Thônex
Avenue de Thônex 40
1226 Thônex
info@sfithonex.ch



Demande d'admission

au sein du Corps des sapeurs-pompiers volontaires de Thônex

Masculin Féminin

Nom	
Prénom(s)	
Nom de jeune fille	
Date de naissance	
Nationalité	
Canton d'origine	
Profession	

Etat civil Célibataire Marié-e Séparé-e / Divorcé-e

Veuf-ve Partenaire enregistré-e

Titre de séjour B C Autre _____

N°AVS

Permis de conduire Non Oui Catégorie _____

Domicile

Adresse (rue et n°)			
NPA		Localité	
Téléphone fixe		Tél. portable	
Email (obligatoire)		Tél. prof.	

Sécurité et prévention

		Incorporation
Armée	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Protection civile	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Autre		

Formation(s)

	Dates		Lieu	Diplôme(s)/titre(s) obtenu(s)
	de	à		
Cycle d'orientation				
Apprentissage				
Ecole post-obligatoire				
Université				
Autre				

Expérience(s) professionnelle(s)

Dates		Nom et lieu de l'entreprise	Emploi occupé
de	à		

Autre(s) connaissance(s) particulière(s)

Lieu et date _____

Signature

Ce formulaire est à imprimer et à retourner par courrier à l'adresse figurant en en-tête ou à renvoyer par e-mail en pièce jointe à info@sfithonex.ch.