

## Demande d'admission

au sein du Corps des sapeurs-pompiers volontaires du Groupement SIS

**Merci de remplir ce formulaire, l'imprimer et l'envoyer avec votre dossier complet, par courrier postal à l'adresse suivante :**

**Groupement SIS  
Service d'incendie et de secours  
CSPV  
Rue du Vieux-Billard 11  
1205 Genève**

### Informations personnelles

Masculin     Féminin

Nom	
Prénom(s)	
Nom de jeune fille	
Date de naissance	
Profession apprise	
Profession exercée	

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

Nationalité                       Suisse                      Canton d'origine : \_\_\_\_\_

Permis                       B                       C                      De nationalité : \_\_\_\_\_

N°AVS               

Permis de conduire                       Non                       Oui                      Catégorie (s) \_\_\_\_\_

### 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