

- ⇒ **Demande d'admission (formulaire ci-dessous rempli, et dossier complet) à transmettre par courrier postal à l'adresse sur la droite.**
- ⇒ **Copie à faire suivre à : info.spv.sis@sisge.ch**
(dossier en 1 PDF svp)

Groupement SIS
Service d'incendie et de secours
Sapeurs-pompiers volontaires (SPV)
Rue du Vieux-Billard 11
1205 Genève

FORMULAIRE À REMPLIR

(merci d'écrire en majuscules et lisiblement)

Nom				<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Prénom(s)					
Nom de jeune fille		Date de naissance			
Adresse (rue et n°)					
Code postal et localité					
Tél. mobile		Tél. fixe			
Email (obligatoire)		Tél. prof.			
<input type="checkbox"/> Je prends note que je dois impérativement être domicilié(e) sur le Canton de Genève lors de mon incorporation.					
<input type="checkbox"/> Je prends connaissance du fait que les autres communes du Canton de Genève proposent aussi une activité annexe de sapeur-pompier volontaire, et je m'engage à ne pas entreprendre de démarches pour rejoindre l'une de ses compagnies de communes (hors GSIS) dans les deux ans suivant mon incorporation.					
<input type="checkbox"/> Je confirme mon souhait d'intégrer le corps des sapeurs-pompiers volontaires du Groupement SIS ; et au vu du programme de formation intense et conséquent proposé aux aspirants, je comprends qu'il est attendu de la part de tous les candidat(e)s un engagement opérationnel sur plusieurs années.					
Profession (ou activité)					
Formation					
Nationalité		Si Suisse, canton d'origine :			
Permis d'établissement	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C				
État civil	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Partenaire enregistré(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Séparé(e) / Divorcé(e)				
N° AVS					
Banque		IBAN :			
Permis de conduire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Catégorie(s) :		

Incorporations		Lieu ou Corps	De	À
Armée	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Service civil	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Protection civile	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Jeunes sapeurs-pompiers	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Sapeurs-pompiers volontaires*	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Sapeurs-pompiers professionnels*	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			

* Si OUI, merci de nous transmettre en annexe une **attestation de formation (avec la durée, les objectifs didactiques, ainsi que les thèmes et contenus)**

Formations	De	À	Lieu / Etablissement	Diplôme(s) ou Titre(s) obtenu(s)
Cycle d'orientation				–
Apprentissage				
École post-obligatoire				
Université / HES				

Expériences professionnelles				
De	À	Nom de l'entreprise	Lieu	Poste occupé

Autres compétences

En annexe à ce formulaire, veuillez nous fournir les documents suivants :

- Copies :**
- Carte d'identité ou du passeport
 - Carte bancaire, ou carte postale (faire figurer n° IBAN)
 - Permis d'établissement (B ou C requis)
 - Certificats et diplômes
 - Carte AVS (ou carte d'assurance maladie)
 - Certificats de travail
 - Permis de conduire (*si pertinent*)
 - Attestation de formation 'pompiers' (*si pertinent*)
- Original :**
- Extrait original du casier judiciaire
 - Extrait du registre des poursuites

Date

Signature