



# COMPAGNIE DES SAPEURS-POMPIERS

**DEMANDE D'ADMISSION à retourner entièrement complétée de manière lisible avec tous les documents**

à : [capitaine@pompiervernier.ch](mailto:capitaine@pompiervernier.ch)

Cap Pascal BRUNNSCHWEILER  
Cp sapeurs-pompiers de Vernier  
Case postale 520  
1214 Vernier

Nom : .....

Prénom : .....

Rue : .....

Localité : .....

Date de naissance : .....

Lieu et canton/pays d'origine : .....

N° AVS : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Incorporation militaire/Protection civile : .....

Grade : .....

Téléphone fixe : ..... Au nom de : .....

Téléphone prof : ..... Téléphone portable : .....

Adresse courriel : .....

**Par ma signature, je confirme avoir pris connaissance des conditions liées à ma demande.**

Date : ..... Signature : .....

Documents à fournir :

- Lettre de motivation
- Curriculum Vitae
- Photocopie du permis de conduire
- Photocopie d'une pièce d'identité
- Permis d'établissement (pour les confédérés et les étrangers)

L'admission est subordonnée à un examen médical chez un médecin conseil désigné par le corps (art. 25-F4/0)

Déclaré apte lors de la visite médicale du : .....

Admis dès le : ..... Sct : .....

Visa du commandant : .....