



Compagnie
des Sapeurs-Pompiers
de la Commune
de Satigny

Fiche d'inscription

Nom: **Prénom:**

Rue: **N°:**

N° Postal: **Lieu:**

E-mail :

Tél. Privé: Analogique/ISDN/ADSL

Tél. Prof: **Natel:**

Date de naissance: **Origine:**

Profession :

Permis de conduire:

N° AVS: **Groupe sanguin:**

Allergie:

Pourquoi voulez-vous devenir Sapeur-Pompier volontaire à Satigny ?

.....
.....
.....
.....

Satigny, le

Signature

Par ma signature je m'engage à suivre les écoles de formations qui me seront proposées, de rester et m'investir au service de la Compagnie de Satigny pour une longue durée.