



Compagnie  
des Sapeurs-Pompiers  
de la Commune  
de Satigny

# Fiche d'inscription

Nom : ..... Prénom : .....

Rue : ..... N° : .....

N° Postal : ..... Lieu : .....

E-mail : .....

Tél. Privé : ..... Tél. Portable : .....

Date de naissance : ..... Pays d'origine : .....

Canton d'origine : ..... Commune d'origine : .....

Permis de conduire : .....

N° AVS : .....

Groupe sanguin : ..... Allergie : .....

N° IBAN : .....

**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.*