



**FICHE D'INSCRIPTION**  
*(A compléter en MAJUSCULE, svp)*  
*A renvoyer à info@sdispo.ch*

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Sexe : <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> .....
Adresse :	NPA/Localité :
Lieu d'origine :	Nationalité :
N° AVS :	Permis de séjour :
N° téléphone mobile :	N° téléphone professionnel :
N° téléphone privé :	E-mail : _____@_____
Moyen d'alarme : <input type="checkbox"/> Téléphone mobile :	<input type="checkbox"/> Téléphone fixe :
Profession :	Employeur :
Disponibilité : <input type="checkbox"/> jour <input type="checkbox"/> nuit	
Précédente incorporation : <input type="checkbox"/> oui NIP :	<input type="checkbox"/> non
Incorporation militaire ou PCI :	
Grade militaire :	
Relations de paiement :	
Nom de la banque : _____	Localité : _____
CCP n :	
IBAN : CH _____	
Permis de conduire : <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C1/118 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D2 <input type="checkbox"/> E	
Permis bateau : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Groupe sanguin :	
Etes-vous disposé à suivre une visite médicale : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Etes-vous intéressé par l'incorporation au Détachement de Premier Secours (DPS) ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Avez-vous un accès internet pour la formation ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Comment avez-vous eu la connaissance de la date du recrutement ? <input type="checkbox"/> Affiche <input type="checkbox"/> Cinéma <input type="checkbox"/> Lettre personnelle <input type="checkbox"/> Amis <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux <input type="checkbox"/> .....	
Date et lieu :	Signature :
<b>Annexes à fournir :</b> Copie de la carte d'identité ou passeport Copie du permis de séjour Copie de la carte bancaire / postale Copie de la carte d'assurance maladie	Remarques :