



Demande d'admission

au sein du Corps des Sapeurs-Pompiers Volontaires - Ville de Thônex

☐ Masculin ☐ Féminin

Nom	
Prénom(s)	
Nom de jeune fille	
Date de naissance	
Nationalité	
Canton d'origine	
Profession	

État civil ☐ Célibataire ☐ Marié-e ☐ Séparé-e / Divorcé-e
 ☐ Veuf-ve ☐ Partenaire enregistré-e

Titre de séjour ☐ B ☐ C ☐ Autre _____

N° AVS

--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--

Permis de conduire ☐ Non ☐ Oui Catégorie _____

Domicile

Adresse (rue et n°)			
NPA		Localité	
Email (obligatoire)		Tél. portable	

Sécurité et prévention

		Incorporation
Armée	☐ Oui ☐ Non	
Protection civile	☐ Oui ☐ Non	
Autre		

Formation(s)

	Dates		Lieu	Diplôme(s)/titre(s) obtenu(s)
	de	à		
Cycle d'orientation				
Apprentissage				
École post-obligatoire				
Université				
Autre				

Expérience(s) professionnelle(s)

Dates		Nom et lieu de l'entreprise	Emploi occupé
de	à		

Autre(s) connaissance(s) particulière(s)

Lieu et date _____

Signature

Ce formulaire est à imprimer et à retourner par courrier à l'adresse figurant en en-tête ou à renvoyer par e-mail en pièce jointe à info@sfithonex.ch.