



Dicastère de l'administration, de la santé et
de la sécurité publique
Secrétariat de la sécurité publique

T +41 32 886 43 40
securitepublique.VDT@ne.ch



Je suis intéressé(e) à intégrer

les sapeurs-pompiers du Val-de-Travers

également les auxiliaires de circulation

seulement les auxiliaires de circulation

les JSP

NOM

PRENOM

RUE

NP LOCALITE

CASE POSTALE

DATE DE NAISSANCE

ETAT CIVIL

NUMERO IBAN (19 POSITIONS) **CH**

NUMERO AVS

TELEPHONE PRIVE

NUMERO TELEPHONE PORTABLE

ADRESSE E-MAIL PRIVE

ADRESSE E-MAIL PROF.

PROFESSION

EMPLOYEUR

ADRESSE EMPLOYEUR

NUMERO TELEPHONE PROFESSIONNEL

INCORPORATION MILITAIRE OU PCI

DETENTEUR D'UNE FORMATION BLS/AED NON OUI, DATE : (JOINDRE COPIE)

PERMIS VEHICULE (CATEGORIES) (JOINDRE COPIE)

LIEU ET DATE

SIGNATURE

A retourner à l'adresse suivante :

Service de défense incendie et de secours, Grand-Rue 38, 2108 Couvet