



Demande d'admission

Le (la) soussigné(e) sollicite son admission au sein du Service du Feu de la Ville de Versoix.

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Numéro de téléphone privé :

Numéro de téléphone portable :

Adresse e-mail :

En quelques mots, indiquer votre motivation à entrer au sein de notre corps des Sapeurs Pompiers

Lieu et date :

Ce document est à

Service du Feu de Versoix
Route de St-Loup 14
1290 Versoix