## Centre de secours incendie **Des Combins**



## Questionnaire Jeune Sapeur-Pompier (JSP)

Nom		
Prénom		
Adresse		
NP, Localité		
Date de naissance		
N° de portable JSP		
Assurance maladie		
Taille habits	Pantalon T-shirt	
Pointure souliers		
Pourquoi je veux être sapeu	ur-pompier (à r	emplir par l'enfant au crayon)
Prénom du papa		
Prénom de la maman		
N° de portable parents	papa	
	maman	
Adresse eMail		
Lieu et date		
Signature représentant légal		
A retourner à :	CSI des Comb	
	Section des J.S	
	Rte de Clouch	
	1934 Le Châbl	e (va)
Pour tous renseignements:	May Jérôme	079 541 29 38

gnements: May Jérôme 079 541 29 38
j.may@netplus.ch