Publication de l'examen professionnel

Dates d'examens:

Date	Lieu
Du 19, 20 et 22 juin 2012	À Genève (CECOFOR)

Délai d'inscription: 23 février 2011 (date du timbre postal).

Les heures et les lieux des examens figureront dans la convocation personnelle.

Taxe d'examen: Fr. 6000.–

Adresse d'inscription: Organisation du Monde du Travail
des Sapeurs-Pompiers (OMTSP)
c/o Fédération suisse des sapeurs-pompiers
Morgenstr. 1, case postale, 3073 Gümligen
Avec la mention: Examen professionnel

La taxe d'examen sera facturée après l'inscription; le paiement de la taxe est nécessaire pour être admis à l'examen.

Fédération suisse des sapeurs-pompiers
FSSP Tél. 031 958 81 18
Fax 031 958 81 11
E-Mail: admin@swissfire.ch
www.swissfire.ch

Inscription à l'examen professionnel en vue de l'obtention du brevet fédéral de sapeur-pompier professionnel/sapeuse-pompière professionnelle

Ce formulaire doit être retourné à: Organisation du Monde du Travail des Sapeurs-Pompiers (OMTSP)
c/o Fédération suisse des sapeurs-pompiers, Morgenstr. 1, case postale, 3073 Gümligen
Avec la mention: Examen professionnel

Ce document doit être complété en caractère d'imprimerie ou dactylographié, imprimé et retourné signé avec les documents obligatoires.

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____
(JJ.MM.AAAA)

Lieu d'origine _____

Rue/nº _____

NPA/localité _____

Tél. privé _____

Tél. professionnel _____

... souhaite passer l'examen dans la langue suivante:
☐ allemand ☐ français ☐ italien

Formation de base

De_____ à_____ En qualité de_____
(JJ.MM.AAAA) (JJ.MM.AAAA)

Nom/raison sociale et emplacement de la firme d'apprentissage

_____

_____

Cursus professionnel (avant l'entrée chez les sp prof.)
(énumérer intégralement; utiliser une feuille supplémentaire si nécessaire)

De_____ à_____ En qualité de_____
(JJ.MM.AAAA) (JJ.MM.AAAA)

Nom/raison sociale et emplacement de l'entreprise/des entreprises

_____

_____

Attestation

Le corps de sapeurs-pompiers de _____ atteste que _____
(Nom, Prénom)
est engagé/e à plein temps depuis le _____
(JJ.MM.AAAA)
commandement: _____

timbre et signature

_____

Perfectionnement

De_____ à_____ Genre de perfectionnement_____
(JJ.MM.AAAA) (JJ.MM.AAAA)

_____

_____

Annexes obligatoires (pas de certificats originaux)

- Copie d'une pièce d'identité officielle munie d'une photo
- Formation professionnelle complète avec certificat fédéral de capacité
- Permis de conduire C et D1
- Certificat CPR/BLS valable
- Certificat SSS brevet 1 ou attestation équivalente, ne doit pas être antérieur au 1er janvier 2007
- Attestation d'écolage/formation structurée

J'accepte le règlement d'examen et le programme de l'examen, au sens des articles 3.3, 4, 5 et 6.

Lieu et date: _____ Signature: _____