

Publication de l'examen professionnel

Dates d'examens:

Date	Lieu
Du 15 au 19 septembre 2014	à Genève (CECOFOR)

Délai d'inscription: 15 mai 2014 (date du timbre postal).

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

Taxe d'examen: Fr. 4'000.–

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 de brevet

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 Gümliigen

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 suivi de l'abréviation du ct _____

Rue/n° _____

NPA/localité _____

Tél. privé _____

Tél. professionnel _____

N° AVS _____

... 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 _____
est engagé/e à plein temps depuis le _____ (Nom, Prénom)
commandement: _____ (JJ.MM.AAAA)

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 1^{er} janvier 2009
- 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: _____