

Centre de Renfort CSI des Combins

Route de Clouchèvre 30 1934 Le Châble
Telephone: 027 777 11 00
Fax: 027 777 11 35
E-Mail: feu@valdebagnes.ch
Web: www.csi-combins.ch



Désincarcération

Nombre de personnes 38

Organisation 2.e Désincarcération

Désignation: _____

Date: _____ Heure du: _____ au: _____ Durée: _____

Lieu: _____ Responsable: _____

No. pers.	Nom	P	E	NE	Remarque
012	Cap Michellod Yves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
032	Lt Bochatay Liliane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
045	Lt Fierz Aurélie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
014	Lt May Alain-Stéphane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
056	Lt May Jérôme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
053	Lt Rebord Alexandre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
021	Lt Richard Pierre-Yves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
008	Lt Ruoss Stéphane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
033	Lt Simon Mathieu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
063	Lt Terrettaz Didier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
052	Lt Terrettaz Yann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
031	Adj Dumoulin Jean-Charles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
016	Adj Maret Nestor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
064	Adj Tamarcaz Philippe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
057	Adj Terrettaz Benoît	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
011	Sgt Corthay Anthony	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
046	Sgt Pilloud Léonard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
009	Cpl Barman Jérémie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
037	Cpl Besse Michaël	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
007	Cpl Brodard Johann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
039	Cpl Lugon Moulin Grégory	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
038	Cpl Meylan Baptiste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
023	Cpl Nicollier Cédric	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
035	Cpl Pires Marcelo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
055	Cpl Puipe Frédéric	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

No. pers.	Nom	P	E	NE	Remarque
062	Cpl Roos Valérie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
028	Cpl Vaz Lopes Ivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
058	Cpl Voutaz Guillaume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
042	Sap Biselx Marc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
025	Sap Di Blasi Kevin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
029	Sap Dorsaz Jérémie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
024	Sap Fellay Eric	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
170	Sap Margraitner Loïc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
030	Sap Meylan Gérard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
161	Sap Michellod Jonathan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
182	Sap Moulin Justin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
041	Sap Moulin Robin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
147	Sap Vulliamy Gaël	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* Personnes avec absence planifiée

Lieu, date: _____ Signature: _____