

# Centre de Renfort CSI Bagnes-Vollèges-Sembrancher

Route de Clouchèvre 30 1934 Le Châble  
Telephone: 027 777 11 00  
Fax: 027 777 11 35  
E-Mail: y.michellod@bagnes.ch  
Web: www.csi-bvs.ch



## Moniteurs JSP 2020

Nombre de personnes 15

### Organisation 2.1 Moniteurs JSP

Désignation: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Heure de: \_\_\_\_\_ au: \_\_\_\_\_ Durée: \_\_\_\_\_

Lieu: \_\_\_\_\_ Responsable: \_\_\_\_\_

No. pers.	Nom	Fonction principale	P	E	NE	Remarque
012	Cap Michellod Yves	Commandant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
031	Lt Dumoulin Jean-Charles	Officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
045	Lt Fierz Aurélie	Officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
056	Lt May Jérôme	Officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
021	Lt Richard Pierre-Yves	Officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
064	Adj Tamarcaz Philippe	Sous-officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
057	Adj Terrettaz Benoît	Sous-officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
046	Sgt Pilloud Léonard	Sous-officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
037	Cpl Besse Michaël	Sous-officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
010	Cpl Bovey Loïc	Sous-officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
038	Cpl Meylan Baptiste	Sous-officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
023	Cpl Nicollier Cédric	Sous-officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
028	Cpl Vaz Lopes Ivo	Sous-officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
041	Sap Moulin Robin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
035	Sap Pires Marcelo		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

\* Personnes avec absence planifiée

Lieu, date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_