C.S.I. BAGNES - VOLLEGES - SEMBRANCHER
www.csi-bvs.ch

Questionnaire Jeune Sapeur-Pompier (JSP)

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : rue _____
NP, Localité : _____

Prénom du Père : _____
Prénom de la Mère : _____
Date de naissance : _____
N° de téléphone : _____
N° de portable parents: _____

N° de portable JSP : _____
Adresse eMail : _____

Taille habits : Pantalon _____
T-shirt _____
Pointure souliers _____

Pourquoi je veux être sapeur-pompier : _____

Lieu et date : _____ Signature : _____

à remplir par l'enfant au crayon

A retourner à : **CSI Bagnes - Vollèges - Sembrancher**
Section des J.S.P.
Rte de Clouchèvre 30
1934 Le Châble (VS)

Pour tous renseignements : May Jérôme 079 541 29 38
j.may@netplus.ch