



Centre de secours incendie
Des Combins

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 des Combins**
 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