



Formulaire demande de volontariat

1. Identité

Nom		Prénom	
Nom de naissance		Date de naissance	
Sexe		Langue maternelle	
Nationalité		Permis de travail	
Profession		N° AVS	
Adresse et N°		NPA et domicile	
Lieu d'origine		Canton d'origine	
Adresse e-mail		Téléphone mobile	

2. Date et signature

Ainsi fait à, le

Signature :

Remplir et faire parvenir à : SSCM.Protection-civile@ne.ch