

DEMANDE D'ENGAGEMENT DANS LA RÉSERVE COMMUNALE DE SÉCURITÉ CIVILE

ce formulaire est à retourner à la Mairie – rue de Moirey - 21850 St-Apollinaire

M. ou Mme :Prénom :

Adresse

Date de naissance : Lieu

Téléphone fixe :Portable.....

Adresse mail :@.....

Profession :

Adresse professionnelle :

Diplomes secourisme :

.....

.....

Je soussigné(e) sollicite mon engagement en tant que bénévole au sein de la Réserve Communale de Sécurité Civile de la commune de Saint -Apollinaire (21850).

Motivation :

Signature de l'intéressé(e)