



Demande pour la participation à une formation

Désignation du cours/séminaire

Indiquer le Nom du cours ou séminaire

| | | | |
|------------------|--|------------------------|--|
| Region | | Corps | |
| Numéro de membre | | | |
| Nom | | Fonction dans le corps | |
| Prénom | | Lieu de naissance | |
| Date d'entrée | | Date de naissance | |
| Adresse | | CP et localité | |
| Téléphone | | Fax | |
| G.S.M | | E-Mail | |

Veillez indiquer le numéro ou la date des formations effectuées. Enumérez les seules formations en relation avec le travail des Jeunes Sapeurs-pompiers

| Cours | Numéro/Date du cours | Cours | Numéro/Date du cours |
|--------------------------------|----------------------|-------------|----------------------|
| FGA/FGAJ | | JLK A/B | |
| B1/BT1 | | JLK A | |
| B2/BT2 | | JLK B | |
| Premier secours | | JLK C | |
| VWL | | Animateur B | |
| Formation de prévention de feu | | | |
| Module „Concours“ | | | |

Demande « Congé Sapeur »

Oui Non

| | |
|--------------------|------------------------|
| Nom de l'employeur | Adresse de l'employeur |
| | |
| Lieu et date | Signature du candidat |
| | |

Le soussigné confirme que les données sont correctes et que le candidat susmentionné a suivi la formation nécessaire pour le cours/séminaire en question.

| | |
|-----------------------------------|--|
| Nom et signature du chef de corps | Nom et signature du moniteur regional des Jeunes |
| | |

Ce formulaire est à transmettre par le moniteur regional des Jeunes au président de la commission des Jeunes (JFA).