

Département municipal
des sports et de la sécurité

Service
des agents de ville

PROCURATION

M./Mme/Mlle

Nom:

Prénom:

Né(e) le:

No AVS:

autorise expressément le Service des agents de ville à prendre tous les renseignements nécessaires dans le cadre de

ma demande d'admission comme sapeur-pompier volontaire.

Date: Signature:

source: www.cp4.ch

Boulevard Helvétique 29, case postale 3641, 1211 Genève 3