

Formulaire de demande pour l'intégration et la collaboration dans une station de secours CAS

Données personnelles

Prénom	Nom
Adresse	NPA / Localité
Téléphone	E-mail
Numéro de membre CAS	Date de naissance
Section	Donateur/-trice Rega oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

Pré-requis

- Est-ce que j'habite dans le territoire d'intervention du SAS? oui non
- Suis-je disponible jour et nuit pour des interventions? oui non
- Suis-je actif/active en montagne (randonnée, alpinisme)? oui non
- Mes connaissances en termes de premiers secours sont-elles à jour? oui non

Motivation

Raisons pour lesquelles je sou mets la présente demande.

Veuillez remplir tous les champs; **nous ne traitons que les formulaires exhaustifs.**

Votre demande sera transmise au/à la préposé(e) aux secours concerné(e). Il/Elle prendra contact avec vous le plus rapidement possible. D'ici là, merci de votre patience.

Lieu/Date
Signature