**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  non

**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 soumets 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