



Nom Prénom :			
Date de naissance :			
Lieu de naissance :			
Adresse complète :			
Grade :		Matricule :	
Sapeur-Pompier Volontaire au centre de			
Statut Professionnel :	<input type="checkbox"/> Fonctionnaire	<input type="checkbox"/> Militaire	<input type="checkbox"/> Profession libérale
	<input type="checkbox"/> Chef d'entreprise	<input type="checkbox"/> Emploi privé	<input type="checkbox"/> Artisan
	<input type="checkbox"/> Agriculteur	<input type="checkbox"/> Etudiant, sans emploi	

Numéro du stage :	Intitulé du stage :
Centre de formation :	Dates de la formation :

<u>Nom de l'entreprise :</u>		
<u>Adresse :</u>		
<u>Nom du responsable (à contacter) :</u>		
<u>Téléphone</u>	<u>Télécopie :</u>	<u>Courriel :</u>

Pour ce stage, l'autorisation d'absence accordée :

<input type="checkbox"/> Absence sur le temps de travail de : ____ nombre de jours. <i>Rémunéré par l'employeur au titre de la convention de formation employeur * ou d'une culture d'entreprise</i>	<input type="checkbox"/> Hors temps de travail de : ____ nombre de jours. <i>Congés annuels-RTT-récupérations-congés sans soldes- absence non rémunéré par l'employeur</i>
--	--

Date :	Signature du sapeur-pompier :
--------	-------------------------------

- Vérifier la partie vous concernant et signer le formulaire,
- Retourner ce formulaire par mail au service formation avant le 1^{er} jour du stage formation@sdis70.fr (en format PDF si possible)

* Pour plus de renseignements sur les conventions employeurs, adressez-vous aux Lieutenants BONNOTTE et/ou KREBS du service « mission et développement du volontariat » grh@sdis70.fr