



COMMISSION DE POLICE DU FEU DE VAL-DE-RUZ

Intérêt pour l'activité de commissaire ou auxiliaire

Données personnelles

Nom :		Prénom :	
Adresse :		Village :	
Profession :			
Tél. privé :		Tél. prof. :	
Tél. portable :		E-mail :	

Eventuelle expérience antérieure dans une commission du feu

Expérience professionnelle en lien avec le domaine du bâtiment

Remarques

Ce formulaire est à retourner par courriel à securite.val-de-ruz@ne.ch, à déposer à un de nos guichets ou à retourner à : Commune de Val-de-Ruz, Sécurité, Charles L'Eplattenier 1, 2206 Les Geneveys-sur-Coffrane