



**SDIS les Salines**

**Démisionné**

**Fiche de mutation ou modification données personnelles**

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_

Actuel	Nouveau (à modifier)
<b>Données administratives</b>	
Adresse: _____	
Adresse: _____	
NPA, Localité: _____	
E-mail: _____	
N° AVS: _____	
<b>Téléphones</b>	
<b>Sous alarme</b>	
Privé: _____ <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	_____ <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Prof: _____ <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	_____ <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Natel: _____ <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	_____ <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

**Incorporation groupes d'intervention**

**ASDIS**

DPS:	CIJ	CIN	Groupe Jour			Groupe Nuit					DAP:	Jour		Nuit	
			01	02	03	01	02	03	04	05		01	01		
Villars 777/E1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Villars Gryon 777/Z2 montagne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Gryon 777/B1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Bex 777/C1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bex Ollon 777/Z1 Plaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ollon 777/A1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

**Incorporation** Oui = 1

<b>Site</b> Villars Gryon Bex Ollon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>DPS</b> <input type="text"/>	<b>Porteur ARI</b> <input type="text"/>	<b>Chauffeur</b> <input type="text"/>
--	------------------------------------	--	--

**Coordonnées Paiement**

**Compte bancaire**       **CCP** \_\_\_\_\_

N° de compte personnel: \_\_\_\_\_      Banque: \_\_\_\_\_

N° de CCP de la banque: \_\_\_\_\_      N° IBAN: \_\_\_\_\_

Localité de la banque: \_\_\_\_\_      BIC: \_\_\_\_\_

**Permis de conduire**

B  C  C1 ancien permis       C1 PCC  C1 code 109  C1 code 118  D1 code 3.5t 106

Dates: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Visa resp site: \_\_\_\_\_