



## Formulaire d'inscription Sous-officier service sécurité police militaire

<b>Grade</b>		<b>Etat civil</b>	
<b>Nom</b>		<b>Nbre d'enfants</b>	
<b>Prénom</b>		<b>Tél prof</b>	
<b>Date de naissance</b>		<b>Tél privé</b>	
<b>Numéro d'assurance social</b>		<b>Natel</b>	
<b>Adresse</b>		<b>Adresse E-mail</b>	
<b>NPA / Lieu</b>			
<b>Incorporation mil:</b>		<b>Fonction actuelle:</b>	

**Etes-vous apte au service militaire maintenant**       Oui       Non

**Permis de conduire**       Oui       Non      **Quel catégorie?**

Engagements effectués dans la domaine de sécurité en Suisse ou à l'étranger

Langues:	Langues maternelle	Conn. de base	bonne conn.	couramment
Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allemand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vous est-il déjà arrivé de vous inscrire à un cours de formation (civil ou militaire) et de vous voir refuser l'inscription	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;"><b>Oui</b></td> <td style="text-align: center;"><b>Non</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> (veuillez détailler votre réponse sous la rubrique remarques)	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Oui</b>	<b>Non</b>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Autorisation de recherches d'informations auprès de la police et des autorités pénales et administratives (office cantonal de la circulation routière, commune - certificat de bonne conduite)	<input type="checkbox"/> <b>Oui</b> <input type="checkbox"/> <b>Non</b>				

Remarques: .....

Lieu, Date: ..... Signature: .....