SCHWEIZER ARMEE
ARMÉE SUISSE
ESERCITO SVIZZERO
ARMADA SVIZRA

Personnel de l'armée
Rodtmattstrasse 110
3003 Berne

Demande d'accomplissement de cours volontaires et de concours

Bases légales :
- Article 44 de la loi fédérale du 3 février 1995 sur l'armée et l'administration militaire (loi sur l'armée, LAAM ; RS 510.10)
- Article 55 de l'ordonnance du 22 novembre 2017 sur les obligations militaires (OMi ; RS 512.21)
- Articles 24 à 26 des directives du chef de l'Armée du 1er janvier 2023 concernant les obligations militaires (DOMi ; LMS 90.112)
- Articles 22 et 23 des directives du chef du commandement de l'Instruction du 1er janvier 2023 sur les obligations militaires (DOMi chef cdmt Instr ; LMS 94.306)

Données personnelles

N° AVS .....

Grade / incorporation / fonction .....

Nom / prénom(s) .....

Adresse .....

NPA / domicile .....

Profession .....

Employeur / responsable .....

Veuillez cocher ce qui convient et complétez les informations demandées

Durée totale des services d'instruction (art. 55 OMi)

Services d'instruction obligatoires accomplis :	Oui ☐	Non ☐
Cours de répétition ordinaire effectué	Oui ☐	Non ☐
ou son accomplissement prévu :	Oui ☐	Non ☐

Justification du besoin militaire relatif au service volontaire de la personne concernée :

- *Description détaillée de la mission (fonction dans le cadre du service, tâches)*
- *Justification du besoin de l'armée concernant ce service (effectifs de la formation, connaissances spécifiques nécessaires, conséquences en cas de non participation de la personne concernée au service)*

Service prévu

- *Les services d'instruction volontaires ne sont pas imputés sur la durée des services d'instruction obligatoires.*
- *Les militaires peuvent accomplir au maximum 38 jours de service d'instruction volontaires par année.*

Date, heure et lieu d'entrée en service .....

ou jours de service isolés : .....

Date de licenciement : .....

Nombre de jours de service à accomplir : .....

Service auprès de (désignation exacte) : .....

Personne à l'origine de la demande
N° de téléphone en cas de questions .....

Date : Nom, prénom et signature de la **personne concernée** :

…… ……

Justification du besoin militaire (cdt GU / cdt GU rempl / resp mil de même rang)

N° de téléphone en cas de questions .....

Date : Nom, prénom, fonction, UO, signature **GU** :

……

…… ……

N° de téléphone en cas de questions .....

Date : Nom (en caractères d'imprimerie), fonction, nom de l'entreprise, signature de **l'employeur** ou de l'Office régional de placement (ORP) :

……

…… ……

La demande doit être déposée au plus tard 14 jours avant la prestation auprès du Pers A. Les demandes soumises tardivement ne seront pas prises en considération.

Les informations contenues dans cette demande sont véridiques et complètes. Toutes les signatures exigées sont apposées. Les demandes incomplètes ne sont pas prises en considération et, auquel cas, retournées à la personne concernée pour qu'elle fournisse les informations manquantes.

Les éventuels ordres de marche (OM) pour des services à venir ne sont délivrés qu'après approbation de la demande par le Personnel de l'armée.