



FORMULAIRE DE CANDIDATURE
A LA RÉSERVE COMMUNALE DE SÉCURITÉ CIVILE

A retourner: **Mairie d'Inzinzac-Lochrist, Place Charles De Gaulle, 56650 INZINZAC-LOCHRIST**

NOM :

PRÉNOM :

HOMME FEMME

Date de naissance :

Adresse :

Profession et adresse de l'employeur :

.....

Téléphone fixe : Téléphone Portable :

Adresse Mail :

Qualifications particulières :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Par le présent formulaire, je candidate pour rejoindre bénévolement la réserve communale de sécurité civile de la ville d'Inzinzac-Lochrist dans :

- Unité opérationnelle**
- Unité de prévention**

J'ai pris connaissance des missions de la réserve et accepte son règlement intérieur.

A Inzinzac-Lochrist, le,

Signature de l'intéressé(e)