



FORMULAIRE DE CANDIDATURE

A retourner à l'adresse suivante:

Mairie du Lorrain
Cellule Sécurité Civile
19 rue Schoelcher
97214 le Lorrain

Madame

Monsieur

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Adresse:

Profession:

Téléphone fixe:

Téléphone portable:

Courriel:

Qualifications particulières:

Par le présent formulaire, je candidate pour rejoindre bénévolement la Réserve communale de sécurité civile de la Ville du Lorrain.

Date:

Signature de l'intéressé: