

SECURITE CIVILE - POMPIERS - SECOURISTES

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Etes-vous : volontaire professionnel : grade :

Lieu d'affectation ou d'exercice :

MISSIONS ET INTERVENTIONS

Cochez les cases correspondant à toutes vos activités

- Secours (incendies, accidents de la circulation, secours à victimes)
- Service de santé
- Aéroports, base aérienne
- Sauvetage – déblaiement
- Lutte contre les pollutions
- Secours en montagne
- Interventions aquatiques
- Interventions sous terre (gouffres, mines, cavernes...)
- Plate-forme off-shore, puits de pétrole, raffinerie, usine pétrochimique
- Centrale nucléaire, produits radioactifs
- Produits explosifs ou substances inflammables
- Déminage terrestre ou subaquatique
- Autres interventions (précisez) :

Lors de vos interventions :

Faites-vous de la plongée sous-marine ? oui non

Utilisez-vous un engin aérien ? oui non

Si oui précisez : hélicoptère avion en tant que : passager pilote

