



PROTECTION CIVILE
JURA BERNOIS

ENGAGEMENT GIR

Données personnelles :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Localité : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Par la présente, je m'engage à intégrer la section GIR de la protection civile du Jura bernois. En tant que membre du GIR, je m'engage à me rendre disponible dans les meilleurs délais en cas d'intervention d'urgence.

Lieu, date et signature : _____