



Service de sauvetage  
reconnu IAS



Auteur : MDS  
Créé le : mai 2016

Destinataire : Stagiaire

## Formulaire de demande de stage

Ce présent formulaire doit être rempli de manière informatisée et renvoyé par e-mail à l'adresse ci-dessous avec les annexes demandées. Merci

### Données personnelles :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète :

Téléphone :

Ecole / Profession actuelle :

Type de stage demandé :  Observation  Pré-stage école

### Stages déjà effectués :

Merci de nous indiquer tous les stages effectués en pré-hospitalier et leurs nombres de jours :

Auteur : MDS  
Créé le : mai 2016

Destinataire : Stagiaire

## Formulaire de demande de stage

### Objectifs personnels pour ce stage :

Afin de compléter votre demande de stage dans notre service d'ambulances, veuillez joindre à ce formulaire les documents suivants :

- Lettre de motivation
- Curriculum vitae
- Copie du certificat BLS - AED

Merci d'envoyer vos demandes par e-mail à [ambulances@sion.ch](mailto:ambulances@sion.ch)  
Les demandes incomplètes ne seront pas traitées.

**Ville de Sion**  
**Service de la sécurité publique**  
Service des ambulances  
Rue de Lausanne 23  
1950 Sion  
[ambulances@sion.ch](mailto:ambulances@sion.ch)  
Tél : +41 27 324 15 33  
Fax : +41 27 324 15 87  
[www.sion.ch](http://www.sion.ch)