|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | republique et canton de geneve  Département de la sécurité, de la population et de la santé  Service de la protection civile et des affaires militaires |  |

|  |
| --- |
| **DEMANDE**  **VOLONTAIRE DANS L'OBLIGATION DE SERVIR DANS LA PROTECTION CIVILE** |

Les articles 33 de la Loi fédérale sur la protection de la population et sur la protection civile (LPPCi, RS 520.1), 19 de l'Ordonnance sur la protection civile (OPCi, RS 520.11) ainsi que du Règlement d’exécution de la loi d’application des dispositions fédérales en matière de protection civile (RProCi, G 2 05.01) règlent l’engagement volontaire au sein de la protection civile. Le canton décide de l’admission des volontaires. L’acceptation d’un service volontaire n'est valable qu’au sein de l’organisation qui en a demandé l’incorporation.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Données personnelles** | | | | | | | | |
| N° d'assuré | : | 756. |  |  | *Grade* | : |  |  |
| Nom | : |  |  |  | Fonction | : |  |  |
| Prénom | : |  |  |  | ORPC/OPC | : |  |  |
| Adresse | : |  |  |  | Téléphone portable | : |  |  |
| NPA, localité | : |  |  |  | Téléphone privé | : |  |  |
| Employeur | : |  |  |  | E-mail | : | @ |  |
| Adresse de l'employeur | : |  | | | | | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Demande** | | |
|  | **Libéré de l’obligation de servir** dès / depuis le……     ……, je demande mon engagement à titre volontaire dans la protection civile en vertu de l’art. 33, al. 1, let. a LPPCi. |  |
|  | J'ai accompli le **nombre maximal de jours** de service à accomplir dans la protection civile au sens de l'art.31 al. 4 LPPCi, et je demande mon maintien à titre volontaire dans la protection civile en vertu de l'art. 33, al. 1, let. a LPPCi. |  |
|  | **Plus astreint au service militaire ou au service civil**, je demande mon engagement à titre volontaire dans la protection civile en vertu de l’art. 33, al. 1, let. b LPPCi. |  |
|  | En tant que **femme** de nationalité suisse, je demande mon engagement à titre volontaire dans la protection civile en vertu de l’art. 33, al. 1, let. c LPPCi. |  |
|  | En tant qu'**étranger** établi en suisse et titulaire d'un **permis C**, je demande mon engagement à titre volontaire dans la protection civile en vertu de l’art. 33, al. 1, let. d LPPCi. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🡺🡺🡺 | Dans tous les cas, je joins à ma demande un **extrait de casier judiciaire**  de mon lieu de domicile **datant de moins de 3 mois** | 🡸🡸🡸 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Le demandeur** | | | | | | | | | | |
| *Le demandeur confirme, par sa signature, la véracité des informations transmises.*  *Il confirme avoir dûment informé son ou ses employeurs des obligations découlant de son engagement à titre volontaire.*  *Il s'engage à prendre toute les dispositions nécessaires à l'accomplissement de ses obligations dans le cadre de la protection civile, au sens de l'article 33 de la LPPCi.*  *Dans tous les cas, le Service de la protection civile et des affaires militaires (SPCAM) se décharge de toute responsabilité en cas de litige survenant entre le demandeur et son ou ses employeurs.* | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | | |  |
| Date | : |  |  | Signature | | : | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  | |

🡻 🡻 🡻

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Le commandant compétent (ORPC/OPC)** | | | | | | | | | | |
| Justification du besoin | | | : |  | | | | | |  |
| Préavis du commandant (ORPC/OPC) | | |  | ❑ accepter | |  | | ❑ refuser | |  |
| Date | : |  |  | Timbre/signature | | : | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  | |

🡻 🡻 🡻

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Service cantonal de la Protection civile** | | | | | | | | | | |
| Décision du Chef cantonal | | |  | ❑ accepter | |  | | ❑ refuser | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
| Date | : |  |  | Timbre/signature | | : | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  | |