	<del>-</del>	nt pour raisons d'étud	
Le conseiller du servio	ce de consultation :		
LE SOUSSIGNÉ / LA	_		
NOM :	Prénom :	Date de nai	ssance:
Grade / Fonction:	Incorp	oration:	
Adresse exacte :			
⊕ et heures d'appel :			
Est convoqué(e) à :		W.	
• genre du service de	evant être accompli :		
• dates du service : .			
• dernier service acc	ompli (genre et dates) :		
		us pour les motifs suivants	
		T D'ENSEIGNEMENT SUS	
Licence, certificat, dip	lôme, doctorat postulé :		
Années accomplies :		Années à accomplir :	
Derniers examens réu	ssis: Session:	Dates : du	au
Prochains examens :	Session:	Dates : du	au
Examens ultérieurs :	Session:	Dates : du	au
Avez-vous déjà obten	u un ajournement du serv	rice ?	
		ormation de base », cours	
		) lacer le service auquel vou	
		3	
Observations:			
		Signature de l'étudiant(e	
Annexe(s):   livret of	le service		
☐ évent	uellement autres documents :		
	U. V	<b>Jerso</b> : préavis du conseiller d	lu corvico do concultation

Concerne Nom				
protection civile	seiller du service de con e de votre établissemen ne/des proposition(s) de permut	nt (facultés/	HES-SO):	
•				
	•			
	<u>-</u> . ,			
Date :	Signature	:		
Formulaire dûment co OCPPAM	omplété, daté et signé à renvoy	<u>er à</u> :		
Protection civile				
Rue de l'Ecole-de-M	lédecine 13			
1205 Genève				