

Demande de suspension d'engagement

Centre :

Grade, NOM, Prénom :

Adresse personnelle :

.....

DATE ET DUREE

A compter du : Pour une durée de :

(La prise en compte de la demande sera effective (La durée minimale est de 6 mois)

au 1^{er} ou au 15 du mois qui suit la réception de cet
imprimé au SDIS)

MOTIF(S)

familial professionnel scolaire ou universitaire congé parental autre

Dans tous les cas, expliciter les motivations de la demande de suspension :

.....

.....

.....

.....

Le :

Signature de l'intéressé(e)

Entretien préalable avec le chef de centre

réalisé le :

Signature du chef de centre

Fiche individuelle à signer et à transmettre à :
Service des ressources humaines SPV