



**FORMATION RELATIVE À LA LOI SUR LA  
PRÉVENTION DES INCENDIES  
FORMULAIRE DE DEMANDE  
(Nouvelles nominations et renouvellements)**

Nom:

Adresse postale:

Rang:

Service d'incendie:

Adresse de voirie du service d'incendie:

Téléphone (domicile)  Téléphone (travail)

Numéro de télécopieur  Téléphone du poste d'incendie:

Votre courriel:  Courriel du service d'incendi:

**NOMINATION:**

Assistant Local       Enquêteur sur les incendies       Nouvelle nomination       Renouvellement d'une nomination

Avez-vous suivi le cours de formation de base en enquête sur les incendies?  Oui       Non

Avez-vous suivi une formation en enquête sur les incendies offerte au Nouveau-Brunswick (norme 1033 de la NFPA):  Oui       Non

Si oui, laquelle?

Avez-vous suivi une autre formation en enquête sur les incendies?  Oui       Non

Si oui, laquelle?

**PERSONNES NOMMÉE**

Signature:  Date:

**CHEF DU SERVICE D'INCENDIE, ADMINSTRATEUR MUNICIPAL OU CONSEILLER DE SERVICES LOCAUX**

Nom:  Title:  demande que la personne susmentionnée soit nommée a titre de

Assistant Local/Enquêteur sur les incendies  en vertu du paragraphe 2(2) de la *Loi sur la prévention des incendies*.

Signature:  Date:

Assistera à la session à (indiquez svp l'endroit).