



Les demandes sont à adresser à [infs-recovae@cgdil.lu](mailto:infs-recovae@cgdil.lu).

## Demande de Remise à Niveau (RENIV)

**Reprise des activités en tant que pompier volontaire**

Données personnelles	
Nom(s)	
Prénom(s)	
Adresse (N°, rue)	
Code postale, localité	
Pays	
E-mail	
Numéro de téléphone	
Matricule CGDIS	



**Pour qu'une demande de remise à niveau soit éligible, un rapport médical délivré par le STP attestant que le demandeur répond aux exigences médicales de l'emploi en question doit être fourni.**

Activité opérationnelle
Depuis quand êtes-vous membre des services de secours (Le cas échéant, veuillez aussi indiquer les périodes de pause)

Activité opérationnelle	
Combien d'heures de garde effectuez-vous environ par an ?	
Quand avez-vous participé pour la dernière fois à une formation en rapport avec les services de secours ?	
<p>Ce mois-ci</p> <p>Cette année-ci</p> <p>L'année dernière</p> <p>Il y a plus qu'un an</p>	
Nom de la dernière formation	

Emploi(s) perdu(s)	
Quel emploi opérationnel avez-vous perdu ? (Veuillez indiquer l'emploi le plus élevé par volet.)	
INCSA	
SAP	
COM	
Instruction	
Encadrement-jeunes pompiers	
GIS CSL	
GIS CYNO	
GIS GACO	
GIS GRIMP	
GIS GSAN	
GIS GSAQ	
GIS GSP	
GIS CBRN	
GIS HIT	
GIS GATO	

Emploi(s) perdu(s)	
Depuis quand êtes-vous suspendu(e) de vos activités en tant que volontaire au sein du CGDIS ?	
Avez-vous demandé une suspension des activités selon l'article 21 du <a href="#">Règlement grand-ducal du 15 juin 2018 relatif aux pompiers volontaires du Corps grand-ducal d'incendie et de secours</a> .	
Oui	Non
Quel(s) changement(s) vous a /ont amené à vouloir reprendre votre activité comme membre volontaire du CGDIS ?	
Avez-vous pu acquérir des expériences ou suivre des formations pendant votre suspension, qui pourraient favoriser votre réintégration ?	

Documents à fournir
<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Certificat d'aptitude médicale</li><li><input type="checkbox"/> Certificat(s) de participation aux formations suivis qui n'ont <b>pas</b> été dispensées par l'INFS.</li></ul>

Je soussigné(e) déclare sur l'honneur que toutes les informations renseignées dans le présent dossier sont exactes.

Date

Signature