



Demande de déplacement de service **Demande de réexamen**

raisons d'études / perfectionnement professionnel

1. Données personnelles

Nom	Numéro d'assuré AVS
Prénom	Grade
Adresse ¹⁾	Fonction
NPA, localité ¹⁾	Incorporation
Tél. privé ²⁾	Tél. bureau ²⁾
E-Mail ²⁾	Tél. mobile ²⁾

1) Où les papiers sont déposés.

2) **Indications fournies volontairement:**

Si vous communiquez ces données, ces dernières seront traitées dans le système d'information du personnel de l'armée (PISA) en vertu de l'art. 14, al. 1, let. f, de la loi fédérale sur les systèmes d'information de l'armée (LSIA, 510.91).
Pour demander des précisions laisser le numéro de téléphone.

2. Service prévu

Cours de répétition (CR)
(ou autres services d'instruction de formation)

École de recrue (ER)

Service d'avancement (S prom)

auprès de

du _____ au _____

3. Déplacement de service

Déplacement CR

1ère priorité de _____ à _____

2e priorité de _____ à _____

Service au sein d'une formation d'une autre langue possible? a i

La personne présentant **un retard de plus de deux cours de répétition dans l'accomplissement des services d'instruction doit impérativement indiquer une période** pour rattraper le cours dans la même année. Pour faciliter la planification il faut indiquer une période de minimum 2 mois.
Si le cours de répétition ne sera pas effectué dans la même année, le militaire sera soumis à la taxe d'exemption de l'obligation de servir.

Déplacement de l'ER ou S prom

à l'année prochaine Début de l'ER: Printemps Été Automne ³⁾

pendant l'année Début de l'ER: Printemps Été Automne ³⁾

En principe, l'école de recrues peut être repoussée d'une année au maximum. Si un nouveau report s'avère nécessaire, vous devez remettre une nouvelle demande de déplacement en temps voulu et à nouveau apporter la preuve que le motif de déplacement est encore valable.

3) En raison d'effectifs le déplacement à l'ER en automne sera uniquement possible à titre exceptionnel.



Nom

Numéro d'assuré AVS

Prénom

4. Situation sur le plan des études (pendant le service militaire)

École professionnelle École secondaire sup. Cours de maîtrise École supérieur ES

Haute école
pédagogique HEP Haute école supérieur
HES Université / École
polytechnique fédérale autres

Etablissement
d'enseignement

Branche d'études

Début du semestre

Fin du semestre

Fin des études

Bachelor

Master

Diplôme postgrade

autres raisons

5. Examens annoncés

Examen d'admission

Examen préliminaire

Examen intermédiaire

Examen semestriel

Examen de module

Examen final de module

Examen final de module décentralisé

Examen final

Examen de diplôme

autres raisons

6. Dates des examens

du

au

du

au

du

au

7. Autres prestations obligatoires destinées à attester les qualifications

Genre

du

au

du

au

du

au

Genre

du

au

du

au

du

au



Nom

Numéro d'assuré AVS

Prénom

Lieu, date



Signature du requérant/de la requérante

Veillez envoyer cette demande au service de consultation responsable pour votre établissement d'enseignement (www.zivil-militaer.ch).

Après son examen, veuillez transmettre la demande au [service compétent](#).

Aussi longtemps que le déplacement de service n'a pas été accordé, l'obligation d'entrer au service à la date indiquée sur l'ordre de marche reste valable.

8. Annexes

Plan d'études personnel



Nom

Numéro d'assuré

Prénom

Proposition du service de consultation

(Obligatoire! Sans la proposition du service de consultation, la demande sera renvoyée au requérant/à la requérante)

Nous demandons d' / de

accepter (besoin impératif)

accepter

refuser (congé/service fractionné selon art. 30 alinéa 3 de l'ordonnance
concernant les obligations militaires OOMi)

refuser

la demande.

Justification détaillée, remarques (en cas d'autorisation, remplir impérativement)

Timbre et signature du service de consultation

Lieu, date

Nom:

Prénom:

Personne habilitée

Proposition de l'organe de liaison

(Seulement pour les demandes de réexamen)

Accorder la demande

Refuser la demande

refuser (congé/service fractionné selon art. 30 alinéa 3 de
l'ordonnance concernant les obligations militaires)

Justification détaillée, remarques (en cas d'autorisation, remplir impérativement)

Timbre et signature de l'organe de liaison

Lieu, date

Nom:

Prénom:

Personne habilitée