

NOM : _____

Grade : _____

Prénom : _____

Centre : _____

Périodes de disponibilité

(à exprimer en plage horaire)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin							
Après-midi							
Nuit*							

** si candidat mineur, voir ci-dessous*

Signature de l'intéressé(e)



SPV Mineur :

Le pacte d'engagement d'un mineur spécifie que l'intéressé(e) ne peut effectuer aucune garde entre 22h00 et 6h00 et ne peut coucher sur un site du corps départemental.

Je soussigné(e), représentant(e) légal(e) de accepte que ce(tte) dernier(e) se rende disponible sur les plages horaires mentionnées ci-dessus.

Signature du représentant légal