

DOSSIER de RENSEIGNEMENTS

En vue d'un recrutement en qualité de

SAPEUR-POMPIER VOLONTAIRE

Nom d'usage : Nom de naissance :

Prénom (s) :

Sexe ☐ féminin ☐ masculin

Date de naissance

--	--	--	--	--	--	--	--

 Lieu :

Nationalité :

OBLIGATOIRE
**Photo d'identité
à coller**
Je demande mon affectation au

- ☐ **CIS de**
- ☐ **SDS** (préciser CIS de rattachement)
- ☐ **Cie/Groupement**
- ☐ **CPI de**

et choisis la ou les mission(s)

- ☐ **Toutes missions**
- ☐ **SSUAP + PPBE**

Nature du recrutement

- ☐ 1^{er} recrutement direct
- ☐ Suite à la réussite au brevet JSP (ne peut intervenir que dans les 5 ans suivant la réussite)
- ☐ Réintégration (ne peut intervenir que dans les 5 ans suivant la démission)
- ☐ Mutation, en provenance du SDIS de, engagé depuis le.....
CPI de, engagé depuis le.....
- ☐ Intégration au SDIS 89 avec maintien au CPI de
- ☐ Intégration au CPI de avec maintien au SDIS 89
- ☐ Intégration en DESDA
- ☐ Recrutement dans le cadre du Bac Pro « métier de la sécurité »

**Pour les demandes de
recrutement en tant que SDS ou
expert :**

- ☐ **Médecin**
- ☐ **Pharmacien**
- ☐ **Vétérinaire**
- ☐ **Infirmier**

☐ **Expert** (préciser la qualification)

LIEU DE RESIDENCE

Adresse :

Code postal :

--	--	--	--	--

 COMMUNE :

Téléphone domicile :

--	--	--	--	--	--	--	--

Portable :

--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse e-mail :

JEUNE SAPEUR-POMPIER

Titulaire du brevet de Jeune Sapeur Pompier ou attestation de réussite :

☐ non☐ oui

Si oui, date d'obtention :

--	--	--	--	--	--

Lieu d'obtention :

PERMIS DE CONDUIRE

Titulaire du permis de conduire

☐ non☐ oui**CHANGEMENT D'AFFECTATION POUR LE SDIS DE L'YONNE (ne remplir que par les candidats déjà SPV)**

Je suis actuellement sapeur-pompier volontaire :

au centre de secours ou au CPI de :

(département :)

depuis le :

--	--	--	--	--	--

au grade de :

depuis le :

--	--	--	--	--	--

☐ joindre la photocopie de l'arrêté☐ Je demande mon maintien au C.S. ou C.P.I. mentionné ci-dessus :☐ oui☐ non

Dans l'affirmative, mon affectation principale sera le CIS de :

☐ J'ai demandé que mon dossier médical soit transmis, sous scellé, au Médecin-Chef du SDIS 89

Je précise que j'ai eu des périodes de suspension d'engagement :

☐ non☐ oui

du

au

--	--	--	--	--	--

durée totale :

mois

☐ joindre la photocopie de l'arrêté

du

au

--	--	--	--	--	--

durée totale :

mois

☐ joindre la photocopie de l'arrêté

Je précise que j'ai eu des périodes d'arrêt d'engagement :

☐ non☐ oui

du

au

--	--	--	--	--	--

durée totale :

mois

du

au

--	--	--	--	--	--

durée totale :

mois

AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL POUR LE MINEUR

Je soussigné(e) NOM Prénom du représentant légal :

autorise NOM Prénom :

à souscrire un engagement de sapeur-pompier volontaire au :

J'accepte l'utilisation de ses données personnelles, renseignées dans ce document, par le SDIS dans un but « administratif ».

Fait à

, le

signature du représentant légal

ENGAGEMENT EN QUALITÉ DE SAPEUR-POMPIER VOLONTAIRE

« Je déclare jouir de mes droits civiques, ne pas avoir fait l'objet d'une peine afflictive ou infamante inscrite à mon casier judiciaire, m'engage à exercer mon activité avec obéissance, discrétion et responsabilité dans le respect des dispositions législatives et réglementaires en vigueur et m'engage à respecter la charte nationale du SPV ».

Les lignes précitées sont à reproduire de façon manuscrite

UTILISATION DE MES DONNEES PERSONNELLES

J'accepte l'utilisation des données personnelles, renseignées dans ce document, par le SDIS dans un but « administratif » :

Fait à

, le

Signature de l'intéressé (e)

Je certifie l'exactitude des renseignements présents dans ce dossier

TUTEUR

Nom, Prénom et grade du tuteur désigné pour
assurer l'accompagnement de la recrue

AVIS ET SIGNATURES

Date de l'avis du conseil/comité de centre (pour les structures qui en sont
pourvues :

<p style="text-align: center;">Pour le Corps départemental AVIS du chef du Centre ou du chef de centre de rattachement pour les membres du SSSM et les Experts</p> <p><input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE</p> <p>Fait à _____ Le _____</p> <p style="text-align: center;">Cachet et signature</p>	<p style="text-align: center;">Pour les CPI AVIS du maire</p> <p><input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE</p> <p>Fait à _____ Le _____</p> <p style="text-align: center;">Cachet et signature du maire</p>
<p style="text-align: center;">AVIS du Chef de compagnie, du médecin-chef ou du chef de groupement</p> <p><input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE</p> <p>Fait à _____ Le _____</p> <p style="text-align: center;">Cachet et signature</p>	<p style="text-align: center;">AVIS du Chef du GUT (pour DESDA)</p> <p><input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE</p> <p>Fait à _____ Le _____</p> <p style="text-align: center;">Cachet et signature du chef du GUT</p>

DOCUMENTS A PRODUIRE

Pièces à produire	Engagement			
	CS	CPI	SDS	Expert
Photo d'identité récente (à coller en 1 ^{ère} page de ce dossier)	1	1	1	1
Photocopie de la CNI, du passeport ou titre de long séjour sur le territoire français	1	1	1	1
Copie intégrale de l'acte de naissance ou copie du livret de famille (traduite en français)	1	1	1	1
Copie des arrêtés et des diplômes de formations SPV, si vous êtes ou avez déjà été SPV en France	1	1	1	1
Copie du brevet de JSP (ou attestation de réussite)	1	1		
Copie du diplôme d'étude le plus élevé	1	1	1	1
Copie des diplômes professionnels et copie de l'inscription à l'ordre			1	1
Copie de la carte vitale, de la carte mutuelle et de l'attestation de droits	1	1	1	1
Copie du permis de conduire	1	1	1	1
Charte nationale du SPV (à compléter et à signer par l'intéressé)	1	1	1	1
Annexe indiquant les disponibilités du candidat, en journée/semaine	1	1	1	1
Pacte d'engagement du mineur complété et signé par les parties, le cas échéant	1	1		
Autorisation droit à l'image	1	1	1	1
Copie des états signalétiques et des services pour les SP de la BSPP ou BMPM	1	1	1	1
Copie d'un justificatif de votre position au regard du service national ou militaire	1	1	1	1
RIB ou RIP au nom de l'intéressé (e)	1	1	1	1
Fiche de mesure (à renseigner soigneusement)	1	1	1	1
Extrait de casier judiciaire (bulletin n° 2) (A demander par la Cie, mairie-siège du CPI)		1		
Certificat médical délivré par un médecin mentionnant « apte à subir les épreuves physiques et sportives pour devenir SPV »	1	1		
Copie de la carte de vos vaccinations ou de votre carnet de vaccinations	1	1	1	1