

DOCUMENT NECESSAIRE POUR LE CURSUS JSP



Livret individuel de formation à faire remplir
et vérifier tout au long du cursus

LIVRET DE SUIVI INDIVIDUEL DU PARCOURS DE FORMATION

DE JEUNE SAPEUR-POMPIER





Nom et prénom du JSP : _____

Section : _____

- 1 -



JSP 1

A RENVoyer AVANT LE 15 OCTOBRE A L'UDSP43



1. Dossier administratif
2. Bulletin d'adhésion
3. Certificat médical présent dans le livret médical

1


**DOSSIER ADMINISTRATIF
JEUNE SAPEUR - POMPIER**
SAISON 2021/2022

Section JSP :

NOM :

Prénom :

**JEUNES SAPEURS • POMPIERS
DE FRANCE**



2



**Bulletin d'adhésion à une section
de JSP Année : 20.../20...**

Je soussigné, (Nom - Prénom)

Né(e) le à

Solicite une adhésion en qualité de jeune sapeur-pompier au sein de l'UD.S.P. et de l'association de J.S.P. de

En conséquence, je m'engage à respecter le contenu du règlement intérieur et à me conformer aux règles de discipline et de fonctionnement pendant toute la durée de ma formation au sein de cette association.

Ma demande est formulée pour une durée d'un an renouvelable, à compter de ce jour. Je suis informé de mon refus immédiat et sans appel, après entente préalable avec mes parents ou tuteur, si mon comportement porte atteinte suffisamment grave à la dignité, au renom des sapeurs-pompiers ou au fonctionnement régulier des activités.

Enfin, je suis informé de ce que :

- L'aptitude médicale requise pour participer à la vie de la section de J.S.P. est déterminée après examens d'un adolescent en période de croissance pubertaire qui peut être sujette à des fluctuations concernant les critères nationaux d'aptitude.
- L'aptitude médicale pour passer le brevet national de jeunes sapeurs-pompiers est celle requise pour les épreuves physiques de ce brevet; elle est dès lors indépendante de celle exigée pour devenir sapeur-pompier.

Fait à :

Le,

Signature des parents ou du tuteur
(précéder de la mention manuscrite
"Je soussigné(e) :")

Signature de l'adhérent
(précéder de la mention manuscrite
"Je soussigné(e) :")

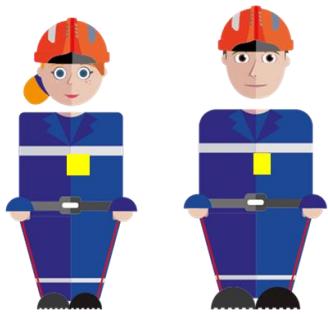
Accord de l'Association - Signature du Président

3



**Livret médical
du Jeune Sapeur-Pompier
de la Haute-Loire**





JSP 2

A RENVoyer AVANT LE 15 OCTOBRE A L'UDSP43



1. Dossier administratif
2. Bulletin d'adhésion
3. Certificat médical présent dans le livret médical

1

Section JSP :

NOM :

Prénom :

2

Bulletin d'adhésion à une section de JSP Année : 20.../20...

Je soussigné, (Nom - Prénom)

Né(e) le à

Solicite une adhésion en qualité de jeune sapeur-pompier au sein de l'UD.S.P. et de l'association de J.S.P. de

En conséquence, je m'engage à respecter le contenu du règlement intérieur et à me conformer aux règles de discipline et de fonctionnement pendant toute la durée de ma formation au sein de cette association.

Ma demande est formulée pour une durée d'un an renouvelable, à compter de ce jour. Je suis informé de mon refus immédiat et sans appel, après entente préalable avec mes parents ou tuteur, si mon comportement porte atteinte suffisamment grave à la dignité, au renom des sapeurs-pompiers ou au fonctionnement régulier des activités.

Enfin, je suis informé de ce que :

- L'aptitude médicale requise pour participer à la vie de la section de J.S.P. est déterminée après examen d'un adolescent au stade de croissance pubertaire qui peut être sujette à des fluctuations concernant les critères nationaux d'aptitude.
- L'aptitude médicale pour passer le brevet national de jeunes sapeurs-pompiers est celle requise pour les épreuves physiques de ce brevet, elle est dès lors indépendante de celle exigée pour devenir sapeur-pompier.

Fait à :

L.e.

Signature des parents ou du tuteur (précédée de la mention manuscrite 'Je soussigné(e)')

Signature de l'adhérent (précédée de la mention manuscrite 'Je soussigné(e)')

3



Livret médical
du Jeune Sapeur-Pompier
de la Haute-Loire





JSP 3

A RENVoyer AVANT LE 15 OCTOBRE A L'UDSP43



6

1. Dossier administratif
2. Bulletin d'adhésion
3. Certificat médical présent dans le livret médical
4. Pré-candidature
5. Carte d'identité (recto / verso)
6. Diplôme PSC1



2

Bulletin d'adhésion à une section de JSP Année : 20.../20...

Je soussigné, (Nom - Prénoms) _____
Né(e) le _____ à _____
Solicite une adhésion en qualité de jeune sapeur-pompier au sein de l'UDSP, et de l'association de JSP de _____

En conséquence, je m'engage à respecter le contenu des règlements intérieurs et à me conformer aux règles de discipline et de fonctionnement pendant toute la durée de ma formation au sein de cette association.

Ma demande est formulée pour une durée d'un an renouvelable, à compter de ce jour. Je suis informé de mon droit de rétractation et mon adhésion, après réflexion préalable avec mon parent ou tuteur, si mon comportement peut être affecté négativement par la désignation, au sein des sapeurs-pompiers ou en fonctionnement régulier des activités.

Enfin, je suis informé de ce que :

- L'aptitude médicale requise pour participer à la vie de la section de JSP est déterminée après examen d'un adolescent en période de croissance pubertaire qui peut être soumise à des fluctuations concernant les critères médicaux d'aptitude.
- L'aptitude médicale pour passer le brevet national de jeunes sapeurs-pompiers est celle requise pour les jeunes pompiers de ce brevet, elle est des lors indépendante de celle exigée pour devenir sapeur-pompier.

Fait à : _____
Le : _____

Signature des parents ou du tuteur (précédée de la mention manuscrite "Je soussigné(e) :") _____
Signature de l'adherent (précédée de la mention manuscrite "Je soussigné(e) :") _____

Accord de l'Association - Signature du Président _____

3



4

PRÉ-CANDIDATURE AU BREVET JSP
Année du Brevet 20__

SECTION JSP de : _____

Données personnelles

NOM : _____ Prénoms : _____
Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐ Nationalité : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ N° d'alt : _____
Statut familial : _____ Adresse mail : _____
Adresse postale : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Numéro portable du JSP : _____

Calendrier d'affiliation

Date		Mise		Date de la visite médicale	
NOM	Prénoms	NOM	Prénoms	NOM	Prénoms
Tél fixe	Tél portable	Tél fixe	Tél portable	Tél fixe	Tél portable

Date de la visite médicale : Coordonnée du JSP : _____

Date et signature du JSP : _____ Date et signature des 2 parents ou tuteur légal : _____ Date et signature du responsable de la section JSP : _____ Date et signature du Président de l'UDSP 43 : _____

Fiche de pré-candidature à signer et à transmettre à : UDSP 43

5



JSP 4

A RENVoyer AVANT LE 15 OCTOBRE A L'UDSP43

A RENVoyer AVANT LE 1^{ER} SEPTEMBRE A L'UDSP43

A



- Livret de suivi individuel
- Acte de candidature
- Attestation de natation
- Attestation de formation

B

Acte de candidature
AUX ÉPREUVES DU BREVET DE JEUNES SAPEURS-POMPIERS
Année 20...

Je soussigné(e), _____ Prénoms : _____
Noms : _____
Né(e) le : _____ / _____ / _____ Section : _____
Noms du C.S. de destination (et recrutement) en qualité de SPV : _____
Déclare faire acte de candidature pour les épreuves du Brevet de Jeunes Sapeurs-Pompiers Organisées par le Service Départemental d'Incendie et de Secours de : _____

J'ai pris connaissance des conditions de l'examen et je m'engage à me conformer aux règles, consignes et recommandations des examinateurs, pendant la durée des épreuves.

Je suis informé(e) de mon inscription individuelle et s'agit d'un acte personnel et non affectif.

Fait à : _____ Le : _____
N.B. : Doit être indéchiffrable en lettres majuscules.

Signature du candidat : _____ Signature des PARENTS : _____
Prénoms de la Mère et le(s) accordé(s) : _____ Prénoms de la Mère et pour accordé(s) : _____

Notes à remplir :

- Acte de candidature (par document)
- Attestation de natation de formation par le responsable de section
- Certificat médical (à produire aux épreuves physiques et sportives des JSP)
- (Enchâsser si ce document n'a pas été transmis auparavant)

C

Attestation de réussite à l'épreuve aquatique de sauvegarde individuelle

Attestation délivrée, pour faire valoir ce que de droit, à :
Noms du JSP : _____ Prénoms : _____
Né(e) le : _____ / _____ / _____ A _____
Section du JSP de : _____

A paru(e) le : _____ à _____ (à compléter)

Fait à : _____ Le : _____
Noms : _____ Prénoms : _____
Noms des sapeurs-pompiers : _____ BRESSAN BRESSA
Fait à : _____
Le : _____

Signature et cachet de l'établissement :

D

Attestation de formation de JSP

Je soussigné(e), _____ Responsable de la section de Jeunes Sapeurs-Pompiers de _____ certifie que le (s) JSP : _____ a (ont) et (ont) (ont) :

- Le cycle de formation du JSP 1 en date de : _____ / _____ / _____
- Le cycle de formation du JSP 2 en date de : _____ / _____ / _____
- Le cycle de formation du JSP 3 en date de : _____ / _____ / _____
- Le module AFD en date de : _____ / _____ / _____
- Le module Présemp en date de : _____ / _____ / _____

N.B. : Les dates du brevet individuel de formation du JSP pour les cycles de formation JSP1 à JSP3 - La date du Procès-Verbal d'attribution pour le module Présemp

Pour servir et valoir ce que de droit.

Le Responsable de la section du JSP (Signature) :

2

Bulletin d'adhésion à une section de JSP Année : 20.../20...

Je soussigné, (Noms - Prénoms) _____
Né(e) le : _____ / _____ / _____
Solicite une adhésion en qualité de jeune sapeur-pompier au sein de l'UDSP et de l'association de JSP de : _____

En conséquence, je m'engage à respecter le contenu du règlement intérieur et à me conformer aux règles de discipline et de fonctionnement pendant toute la durée de ma formation au sein de cette association.

Ma demande est formulée pour une durée d'un an renouvelable, à compter de ce jour. Je suis informé(e) de mon inscription individuelle et s'agit d'un acte personnel et non affectif.

Fait à : _____ Le : _____
Signature des parents ou du tuteur (prénoms de la section membre) : _____ Signature de l'entraîneur (prénoms de la section membre) : _____

Accord de l'Association - Signature du Président :

3

