AVIS DU COMITÉ INTER-CENTRES

☐ Favorable ☐ Défavorable

Motivation de l'avis

.....

.....

.....

.....

.....

VISA

Fait à .....

Le.....

Par (nom et qualité)

.....

.....

Signature

AVIS DU CHEF DE GROUPEMENT TERRITORIAL

☐ Favorable ☐ Défavorable

Motivation de l'avis

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à .....

Le.....

Signature

AVIS DU CCDSPV

CCDSPV du .....

☐ Favorable ☐ Défavorable

Fait à .....

Le.....

Signature

Le président,

Service départemental d'incendie et de secours du Puy-de-Dôme
service gestion du volontariat - 04.73.98.15.25 -
143 avenue du Brézet - BP 280 - 63008 Clermont-Ferrand cedex 1

CADRE RÉSERVÉ AU SDIS

Aptitude médicale .....

Le ..... / .... / ..... Nom du médecin .....

Signature et cachet du médecin

N° matricule

.....

Photo d'identité

Demande d'engagement au Corps départemental de sapeurs-pompiers du Puy-de-Dôme

CIS

ÉTAT CIVIL

Sexe ☐ M ☐ F

Nom d'usage

Nom de famille

Prénom

Nom du père

Prénom du père

Nom de famille de la mère

Prénom de la mère

Nationalité

Date de naissance ..... / ..... / ..... Département

Lieu de naissance

Numéro de sécurité sociale Clé

Adresse personnelle

Code postal Ville

Téléphone Portable

E-mail

DIPLÔMES - SPÉCIALITÉS

Niveau d'étude : *niveau 1 : Bac +5 et plus, niveau 2 : Bac +3 / +4, niveau 3 : Bac +2, niveau 4 : Bac et Brevet professionnel, niveau 5 : CAP et BEP*

Préciser votre niveau d'étude et votre spécialité .....

.....

POSITION RÉGULIÈRE au regard des dispositions du Code du service national

Participation à la Journée de défense et de la citoyenneté ☐ Oui ☐ Non

Date .... / .... / ....

Service militaire du ..... au ..... affectation .....

MENTION OBLIGATOIRE

Nom .....

Prénom .....

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

☐ **OUI** Profession .....

Catégorie socio-professionnelle

☐ Agriculteur ☐ Apprenti ☐ Artisan ☐ Militaire

☐ Chef d'entreprise ☐ Commerçant ☐ Gérant ☐ Employé

☐ Demandeur d'emploi ☐ Intérimaire/CDD ☐ Ouvrier ☐ Assimilé fonctionnaire

☐ Ouvrier d'État ☐ Profession libérale ☐ Autre

Si fonctionnaire préciser ☐ État ☐ Hospitalier ☐ Territorial

☐ Titulaire ☐ Contractuel ☐ Stagiaire

Nom de l'employeur

Adresse de l'employeur

Code postal Ville

Employeur conventionné avec le SDIS 63 ☐ Oui ☐ Non

Régime de travail ☐ Posté ☐ Non posté

☐ **NON** préciser : ☐ Étudiant ☐ Retraité ☐ Sans emploi

EXPÉRIENCE SAPEUR-POMPIER

→ Jeune sapeur-pompier (JSP) ☐ Oui ☐ Non

A la section de ..... Département

Du ..... au .....

→ Sapeur-pompier volontaire

Au centre de ..... Département

Du ..... au ..... Grade obtenu .....

Période d'interruption du ..... au .....

Date de nomination dans le dernier grade .... / .... / ....

→ Autre affectation ☐ SPP ☐ UIISC ☐ BSPP ☐ BMPM

Du ..... au ..... Grade obtenu .....

Date de nomination dans le dernier grade .... / .... / ....

DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER

En fonction des éléments déclarés joindre les justificatifs nécessaires :

- copie de la carte nationale d'identité, du permis de conduire (VL, PL) et un RIB
- copie des diplômes selon le niveau d'étude *(uniquement pour les officiers)*
- copie du certificat délivré par le ministère de la Défense
- copie du Brevet de JSP
- justificatifs de carrière SPV (arrêté d'engagement, promotion de grade, copie du registre, etc.)
- justificatifs de carrière SPP (arrêté d'engagement, promotion de grade, arrêté de nomination)
- copie des diplômes de formation sapeur-pompier.

Tout dossier incomplet ou mal renseigné ne sera pas pris en compte

TOUT AU LONG DE VOTRE CARRIÈRE

Pour tout changement concernant votre engagement de SPV et votre situation personnelle, il est impératif de remplir la fiche suivi de carrière (état civil, adresse, employeur et coordonnées bancaires).

DÉCLARATIONS

Je soussigné (e) certifie l'exactitude des renseignements mentionnés dans la demande d'engagement au Corps départemental. Toute fausse déclaration est passible de peine prévue selon le Code pénal (articles L.441-1 et suivants).

Je déclare jouir de mes droits civiques, ne pas avoir fait l'objet d'une peine afflictive ou infamante inscrite à mon casier judiciaire et m'engage à exercer mon activité de sapeur-pompier volontaire avec obéissance, discrétion et responsabilité dans le respect des conditions législatives réglementaires.

Fait à ..... Le .....

Signature précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"

AUTORISATION PARENTALE uniquement pour les mineurs

Je soussigné (e) madame, monsieur(1) (nom, prénom) .....

agissant en qualité de père, mère / tuteur (1) autorise mon fils, ma fille (1) (nom, prénom) .....

.....

à souscrire un engagement en qualité de sapeur-pompier volontaire au Corps départemental de sapeurs-pompiers du Puy-de-Dôme avec affectation au CIS de .....

Fait à ..... Le .....

Signature

(1) barrer les mentions inutiles