

ÉTAT CIVIL

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance : Dpt :

Situation de famille ⁽¹⁾ : célibataire vie maritale séparé(e) marié(e) pacsé(e)
 divorcé(e) veuf(ve)

Situation professionnelle :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

E-mail :

Je soussigné(e) Mme, M. ⁽²⁾

candidat(e) à la fonction de sapeur-pompier volontaire saisonnier au SDIS des Pyrénées-Atlantiques (64), m'engage à exercer cette activité conformément au code de la Sécurité intérieure et à me soumettre aux obligations et à la discipline que m'impose le règlement intérieur du Service Départemental d'Incendie et de Secours des Pyrénées-Atlantiques.

CIS de renfort saisonnier souhaité (<u>un, deux, trois ou quatre de ces CIS peuvent être choisis</u>) :	
CIS ANGLET	
CIS CAMBO-LES-BAINS	
CIS HENDAYE	
CIS SAINT-JEAN-DE-LUZ	
Période(s) de disponibilité proposée(s) :	

Fait à : le :

Signature :

(1) cocher la case qui convient
(2) rayer la mention inutile

AUTORISATION DE L'AUTORITÉ TERRITORIALE

Attention : Seule l'autorité territoriale (Président du CASDIS)
ou son représentant dûment autorisé par délégation est habilité à signer cette autorisation.

Je soussigné(e) Grade, NOM, Prénom :

Qualité du signataire :

Autorise : Mme, M. ⁽¹⁾ NOM, Prénom

né(e) le : à :

(grade) de sapeurs-pompiers volontaires au
SDIS de (Dpt) depuis le (date de
nomination)

à souscrire un engagement en qualité de sapeur-pompier volontaire saisonnier au SDIS des
Pyrénées-Atlantiques pour la période du au
.....

Atteste que l'intéressé(e) est titulaire de la FI complète, de la formation correspondante au
garde détenu et à jour de ses formations continues.

Signature et cachet :

Atteste que l'intéressé(e) remplit les conditions d'aptitude physique et médicale comme
indiqué à l'article R723-7 du Code de la sécurité intérieure.

Signature et cachet du médecin-chef :

(1) rayer la mention inutile

LISTE DES EMPLOIS POUVANT ÊTRE OCCUPÉS PAR LE CANDIDAT

Attention : Seule l'autorité territoriale (Président du CASDIS)
ou son représentant dûment autorisé par délégation est habilité à signer cette attestation.

Je soussigné(e) Grade, NOM, Prénom :

Qualité du signataire :

Atteste que Mme, M. ⁽¹⁾ NOM, Prénom

né(e) le : à :

détient à ce jour les permis et qualifications suivants (rayer les mentions inutiles) :

- Permis V.L.
- Permis P.L.
- COD 1
- COD 2

détient à ce jour les qualifications et unités de valeur lui permettant d'assurer les activités
mentionnées ci-dessous (rayer les mentions inutiles) :

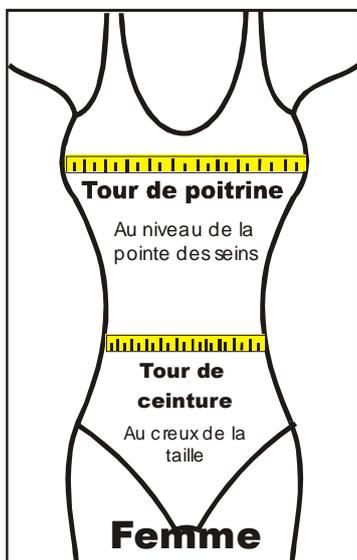
- Équipier incendie
- Equipier secours routiers
- Equipier secours à personne
- Equipier opérations diverses
- Chef d'équipe incendie
- Chef d'équipe opérations diverses
- Chef d'équipe secours à personne
- Chef d'agrès 1 équipe opérations diverses
- Chef d'agrès 1 équipe secours à personne

Signature et cachet :

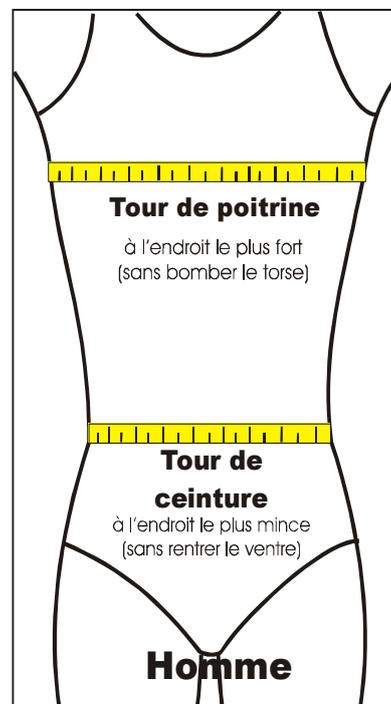
(1) rayer la mention inutile

HABILLEMENT

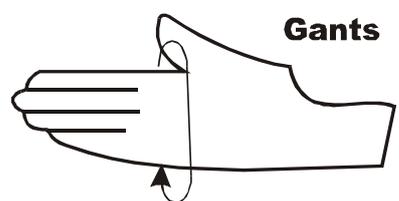
MENSURATIONS



- Hauteur :**
- Tour de Poitrine :**
- Tour de Ceinture :**
- Tour de Cou :**
- Tour de Tête :**
- Pointure de Pied :**
- Taille de Gants :**

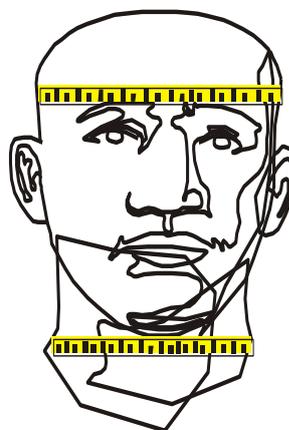


Gants



Prenez votre tour de main à l'endroit le plus large (sans le pouce)

Centimètre	19	22	24	28	30
Taille	7	8	9	10	11



Prenez vos mesures avec un mètre ruban à même la peau, bien horizontalement et sans serrer.

PIÈCES COMPLÉMENTAIRES À FOURNIR IMPÉRATIVEMENT

(à joindre au dossier d'engagement)

- Photo d'identité
- Photocopie de la carte d'identité ou du passeport en cours de validité
- Photocopie du permis de conduire
- Attestation de sécurité sociale en cours de validité
- Photocopie de la carte vitale
- Relevé d'identité bancaire
- Relevé détaillé de la carrière SPV délivré par votre SDIS ou le cas échéant la photocopie de tous les arrêtés de sapeur-pompier
- Relevé détaillé des formations et de maintien des acquis délivré par votre SDIS
- Fiche habillement dûment complétée