



FICHE D'ENGAGEMENT

M. Mme *Nom: Prénoms :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone portable : Téléphone fixe :

Situation familiale* : Célibataire Concubinage Pacs Marié(e)
 Divorcé(e) Veuf (ve)

Profession : Nom de l'employeur :

Adresse de l'employeur :

DOCUMENTS A RENSEIGNER

- *le certificat médical doit être rempli par un médecin pompier (liste jointe) et daté de moins de 3 mois*
- *autorisation de l'autorité territoriale si (SPP-SPV) dans un autre département que la Charente-Maritime*

DOCUMENTS A NOUS RETOURNER

- 1 copie de la carte d'identité (recto verso)
- 1 attestation de la journée de la défense nationale (à ne pas fournir si vous avez effectué la saison 2019 avec le SDIS 17)
- 1 copie de l'attestation de la sécurité sociale en cours de validité (ne pas confondre avec la carte vitale)
- 1 copie de la carte de mutuelle en cours de validité
- 1 relevé d'identité bancaire (impérativement au nom du candidat)
- 1 copie du diplôme du B.N.S.S.A (valable 5 ans) ou du B.P.J.E.P.S. A.A.N ou équivalent et/ou l'attestation de recyclage (valable 5 ans)
- 1 copie du PSE2 (Premiers Secours en Equipe de niveau 2) ou équivalent et de l'attestation de formation continue
- 1 copie recto verso de votre permis B "véhicule léger" (fortement recommandé si affectation sur le secteur de l'Agglomération Royan Atlantique)
- 1 copie recto verso de votre permis mer côtier ou du permis bateau A (obligatoire si affectation sur le secteur de l'Agglomération Royan Atlantique)
- 1 exemplaire de la convention stage mer datée et signée
- 1 exemplaire de la sérologie d'immunité contre l'hépatite B

Pour les candidats non sapeurs-pompiers volontaires à l'année :

- L'attestation de la formation relative aux sapeurs-pompiers volontaires saisonniers recrutés pour la surveillance des baignades et des activités nautiques "SPV SBAN" (valable 5 ans).

*Cocher la case.

Suite au dos

Je soussigné(e) (nom, prénoms) : _____ ,
Atteste de l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus et déclare connaître les risques physiques et psychologiques auxquels je suis susceptible d'être exposé dans le cadre de l'activité opérationnelle des sapeurs-pompier saisonniers affectés à la surveillance des activités de baignades et des activités nautiques.
Je confirme être en position régulière au regard des dispositions du code du service national.
Je m'engage à exercer mon activité de sapeur-pompier volontaire saisonnier avec obéissance, discrétion et responsabilité, dans le respect des dispositions législatives et réglementaires en vigueur.
J'ai bien pris note que les sapeurs-pompier volontaires saisonniers sont engagés pour une période de 1 à 4 mois et que l'engagement du sapeur-pompier volontaire saisonnier prend effet à la date de notification à l'intéressé de l'arrêté de nomination.
Je prends également note que le port de la tenue vestimentaire spécifique est obligatoire. De plus, Je m'engage à respecter les modalités du règlement intérieur du SDIS 17. Enfin, Je percevrai une dotation vestimentaire que je restituerai à l'issue de mon engagement. **Tout effet non remis ou volontairement détérioré fera l'objet d'un titre de recette.**

Le candidat recopie de sa main la phrase suivante dans le cadre ci-après, puis il date et signe :

Je déclare jouir de mes droits civiques et ne pas avoir fait l'objet d'une condamnation incompatible avec l'exercice des fonctions. Je reconnais avoir été informé(e) que toute fausse déclaration m'expose aux poursuites prévues par le code pénal.

Avertissement : Article 441-7 du code pénal :

Est puni d'un an d'emprisonnement et de 15000 " d'amende le fait :

- 1° d'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ;
- 2° de falsifier une attestation ou un certificat originellement sincère ;
- 3° de faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié.

Fait à _____ .
Signature :

Le _____

ATTENTION :

La convocation au stage mer fera l'objet d'une contribution financière de 50 Euros couvrant les frais pédagogiques qui vous sera demandée ultérieurement par courrier.

Seuls les dossiers complets seront acceptés - Prière de ne pas agraffer vos documents.

PARTIE RÉSERVÉE AUX CANDIDATS UNIQUEMENT SPP/SPV DU SDIS17

Avis et signature du chef de centre

Favorable

Défavorable

Avis et signature du chef de groupement

Favorable

Défavorable
