



## DOSSIER DE CANDIDATURE SAPEURS-POMPIERS SAISONNIERS 2021

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

PHOTO

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance (+ n° du département) : \_\_\_\_\_  
Âge : \_\_\_\_\_ Sexe :  Féminin  Masculin  
Grade : \_\_\_\_\_ CIS et SDIS d'appartenance : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_  
Adresse mail : \_\_\_\_\_ N° sécurité sociale : \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ (15 chiffres)

Début de disponibilité

Fin de disponibilité

**Les priorités seront données sur les mois complets du 1<sup>er</sup> au 31.**

#### Choix du pôle territorial d'affectation (cocher 1 case)

Pôle territorial Ouest  Pôle territorial Est  Pôle opérationnel (CTA – CODIS)

Vœux des CIS d'affectation (3 max -voir appel à candidature)

Souhaitez-vous que votre candidature soit transmise dans un autre pôle territorial ? Oui  Non

Avez-vous un hébergement :  Non  Oui Si oui, précisez le lieu \_\_\_\_\_

Nombre de saisons réalisées \_\_\_\_\_ Lieux/ Années \_\_\_\_\_

#### - PARTIE RÉSERVÉE AUX CANDIDATS SPV DU SDIS17

Avis et signature du chef de centre

Favorable  Défavorable

\_\_\_\_\_

Avis et signature du chef de groupement

Favorable  Défavorable

\_\_\_\_\_



## LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

### POUR UN CANDIDAT EXTÉRIEUR AU SDIS 17

- Les 7 fiches complétées**
  - ✓ Fiche de renseignements
  - ✓ Certificat sur l'honneur
  - ✓ Fiche formation
  - ✓ Formation continue de secourisme
  - ✓ Fiche dotation tenue sapeur-pompier
  - ✓ Autorisation de l'autorité territoriale
  - ✓ Certificat médical d'aptitude
- 1 Photo d'identité collée sur le dossier ci-joint
- Curriculum vitae (CV)
- Dernier arrêté de nomination dans le grade
- Photocopie de l'attestation d'assuré social accompagnant la carte VITALE (à jour de droit)
- Photocopie du permis de conduire (resto-verso)
- Photocopie des diplômes de formation sapeur-pompier
- Original du RIB ou RIP

Merci de bien vouloir retourner ce dossier accompagné des pièces justificatives de l'une des manières suivantes, **avant le 15 mars 2021** :

| Envoi par courrier  | Envoi par voie électronique  |
|---|--|
| <b>Service Relations Humaines<br/>SDIS 17<br/>ZI des 4 Chevaliers<br/>2, avenue Eric Tabarly BP 60099<br/>17187 Périgny cedex</b> | Mail : <a href="mailto:patricia.delzenne@sdis17.fr">patricia.delzenne@sdis17.fr</a><br><br>en précisant dans l'objet du mail<br><b>Candidature SPS 2021/NOM – Prénom</b><br><br>Les pièces peuvent être au format .zip |

Pour tous renseignements :

☎ 05.46.09 71 07

✉ [patricia.delzenne@sdis17.fr](mailto:patricia.delzenne@sdis17.fr)

### POUR UN CANDIDAT DU SDIS 17

- La fiche de renseignements complétée et transmise par voie hiérarchique.
- La fiche « Certificat sur l'honneur »



## CERTIFICAT SUR L'HONNEUR

**Je m'engage** durant la période proposée en qualité de sapeur-pompier saisonnier affecté dans un centre de secours du SDIS 17 afin de renforcer les effectifs en raison de l'activité saisonnière liée aux risques supplémentaires (feux de forêts, secours à personnes, incendies, divers) et j'effectuerai les tâches journalières suivantes :

- Rassemblement, prise de consignes et vérification des matériels ;
- Maintien des acquis ;
- Éducation physique et sportive ;
- Tâches administratives et techniques ;
- Activités opérationnelles.

**Je m'engage** à respecter les modalités du règlement intérieur du SDIS 17.

**J'exécuterai** les tâches ci-dessus mentionnées qui me seront confiées par mon chef de centre.

**Mon engagement** comprendra un régime de garde et d'astreinte en fonction de mon affectation :

- **En CIS Mixtes** : 250 à 336 heures de garde par mois (gardes de 24h et/ou 12h), avec obligation d'un repos de sécurité après une garde, d'une durée équivalente.
- **En CIS SPV** : 250 heures de garde par mois (gardes de 10 h) avec possibilité d'astreintes. Obligation de 24 heures consécutives de repos hebdomadaire.
- **Au CTA / CODIS** : Entre 12 et 14 gardes de 12 heures

**Mon engagement** cessera de plein droit au terme de la saison sans préavis ni formalités. Cet engagement, pour un motif saisonnier, n'ouvre pas droit à la participation aux élections des différentes instances dans lesquelles siègent des représentants des sapeurs-pompiers volontaires, ni à l'avancement de grade, ni aux prestations de fin de service.

**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.**

**Je percevrai** une pré-indemnisation forfaitaire à la fin du mois réalisé et le solde des indemnités à la fin du mois suivant.

**Je m'expose** à l'une des sanctions définies dans le chapitre III du Code de la sécurité intérieure en cas de non-respect ou de manquement à l'une des règles de fonctionnement du service (règlement intérieur du SDIS 17). Le SDIS 17 transmettra alors un compte rendu circonstancié à mon autorité d'origine.

Une sanction prise à mon égard est sans préjudice des sanctions pouvant être prononcées par mon SDIS d'origine ou par toute autre juridiction.

À \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature du candidat

Inscrire la mention « *LU et APPROUVÉ* »



## FICHE FORMATION

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

GRADE ACTUEL : \_\_\_\_\_

### HISTORIQUE DE CARRIÈRE

| Grade                          | Date de nomination |
|--------------------------------|--------------------|
| Sapeur 2 <sup>ème</sup> Classe |                    |
| Sapeur 1 <sup>ère</sup> Classe |                    |
| Caporal                        |                    |
| Sergent                        |                    |
| Adjudant                       |                    |

### HISTORIQUE FORMATION (cocher les cases nécessaires)

|  |  |   |                                     |
|--|--|---|-------------------------------------|
| <b>FORMATION INITIALE</b>  |  |   |                                     |
| Mission SAP <input type="checkbox"/>                                       | Mission DIV <input type="checkbox"/>             | Mission INC <input type="checkbox"/>      | Mission SR <input type="checkbox"/> |
| <b>FORMATION CHEF D'EQUIPE</b>   |  |   |                                     |
| Mission SAP <input type="checkbox"/>                                       | Mission DIV <input type="checkbox"/>             | Mission INC <input type="checkbox"/>      |                                     |
| <b>FORMATION CHEF D'AGRES UNE EQUIPE</b>                                   |  |   |                                     |
| Mission SAP <input type="checkbox"/>                                       | Mission DIV <input type="checkbox"/>             | Mission SR <input type="checkbox"/>       |                                     |
| <b>FORMATION CHEF D'AGRES INCENDIE UNE EQUIPE</b> <input type="checkbox"/> |  |   |                                     |
| <b>FORMATION CHEF D'AGRES TOUT ENGIN</b> <input type="checkbox"/>          |  |   |                                     |
| <b>FORMATION FEUX DE FORET</b>   |  |   |                                     |
| FD 1 <input type="checkbox"/>  | FD 2 <input type="checkbox"/>                    |   |                                     |
| <b>PERMIS DETENUS</b>  |  |   |                                     |
| Permis B <input type="checkbox"/>  | Date fin de période probatoire : ___ / ___ / ___ | Permis C <input type="checkbox"/>         |                                     |
| Permis Mer <input type="checkbox"/>  | Permis fluvial <input type="checkbox"/>          | Permis ambulance <input type="checkbox"/> |                                     |
| <b>FORMATION A LA CONDUITE DES ENGIN</b>                                   |  |   |                                     |
| COD 1 <input type="checkbox"/>   | COD 2 <input type="checkbox"/>                   |   |                                     |

### POUR UNE CANDIDATURE AU CTA – CODIS

Année de formation au logiciel **SYSTEL** : \_\_\_\_\_

Langue étrangère parlée : \_\_\_\_\_

Niveau : \_\_\_\_\_

**JOINDRE LA COPIE DU DERNIER ARRETE DE NOMINATION DANS LE GRADE  
ET LES COPIES DE DIPLOME OU D'ATTESTATION DE FORMATION**



## FORMATION CONTINUE SECOURISME

### ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Grade : ..... Centre : .....

Atteste avoir suivi, conformément à l'arrêté INTE0000315A du 24 mai 2000, une formation continue dans le domaine des premiers secours, portant sur l'unité de valeur SAP1, sous forme de séances d'une durée minimale globale équivalente à six heures et organisée :

Du (date début) : ..... au (date fin) : .....

Organisé par :

S.D.I.S. .... (identité du SDIS)

B.S.P.P. ....

B.M.P.M. ....

À ..... le .....

Signature

Le service départemental d'incendie et de secours se réserve la possibilité de vérifier l'exactitude de vos déclarations. En cas de fausse déclaration, l'aptitude aux missions « secours à personnes » vous sera refusée, et l'administration sera tenue de déposer une plainte contre vous. La Loi punit quiconque se rend coupable de fausse déclaration :

*"Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques.*

*Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende" (code pénal, art. 441-1)*

*"Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation, est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende." (code pénal art. 441-6)*

**SDIS 17 - Pôle moyens généraux - Section habillement**



**FICHE DOTATION / RESTITUTION  
TENUE SAISONNIERS SDIS17 ET HORS SDIS**

**Nom :**

**Prénom :**

**SAISONNIERS  
SDIS**

**Structure:**

**N° INC**

**SAISONNIERS  
HORS SDIS**

| Désignation                           | Dotation<br>saisonniers<br>Hors SDIS | Dotation<br>saisonniers<br>SDIS 17 | Taille | Délivrée | Réservation | N° de Série<br>Observations | Contrôle restitution |
|---------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--------|----------|-------------|-----------------------------|----------------------|
|                                       | Qté                                  | Qté                                |        | Qté      | Qté         |                             |                      |
| Polo manches courtes                  | 3                                    | 2                                  |        |          |             |                             |                      |
| Sweat shirt                           | 1                                    |                                    |        |          |             |                             |                      |
| Veste SPF1 / TSI                      | 2                                    |                                    |        |          |             |                             |                      |
| Pantalons SPF1 / TSI                  | 2                                    |                                    |        |          |             |                             |                      |
| Galon auto-agrippant                  | 3                                    |                                    |        |          |             |                             |                      |
| Ceinture marine                       | 1                                    |                                    |        |          |             |                             |                      |
| Chaussettes bottes à lacets           | 2                                    | 2                                  |        |          |             |                             |                      |
| Bottes à lacets + semelles de confort | 1                                    |                                    |        |          |             |                             |                      |
| Casque F1 (housse, bavolet)           | 1                                    |                                    |        |          |             |                             |                      |
| Casque F2                             | 1                                    |                                    |        |          |             |                             |                      |
| Cagoule de feu                        | 1                                    |                                    |        |          |             |                             |                      |
| Lampe de casque + 4 piles             | 1                                    |                                    |        |          |             |                             |                      |
| Seccoise                              | 1                                    |                                    |        |          |             |                             |                      |
| Gants de protection "déblais"         | 1                                    |                                    |        |          |             |                             |                      |
| Gants de protection "attaque"         | 1                                    |                                    |        |          |             |                             |                      |
| Veste intervention textile            | 1                                    |                                    |        |          |             |                             |                      |
| Sur-pantalons                         | 1                                    |                                    |        |          |             |                             |                      |
| Ecusson de manche                     | 1                                    |                                    |        |          |             |                             |                      |
| Sac de rangement                      | 1                                    |                                    |        |          |             |                             |                      |

**Le :**

**Signature agent :**

**Signature Section Habillement**



## AUTORISATION DE L'AUTORITÉ TERRITORIALE

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_  
(Grade, nom, prénom, fonction)

\_\_\_\_\_

**autorise**

(M.-Mme) NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Grade : \_\_\_\_\_

du centre de secours : \_\_\_\_\_

depuis : \_\_\_\_\_

L'article R723-91 du code de la sécurité intérieure stipule que « l'engagement saisonnier des sapeurs- pompiers volontaires est subordonné à l'autorisation de l'autorité territoriale dont ils relèvent ».

**Le chef de centre n'est pas habilité à signer cette attestation.**

L'autorité territoriale  
(signature et cachet)



## CERTIFICAT MÉDICAL D'APTITUDE

(Référence : Arrêté du 6 mai 2000 fixant les conditions d'aptitude médicale des sapeurs-pompiers professionnels et volontaires et les conditions d'exercice de la médecine professionnelle et préventive au sein des services départementaux d'incendie et de secours)

**Ce certificat doit être complété par le médecin-chef du Service de Santé et de Secours Médical du Service Départemental d'Incendie et de Secours d'origine du sapeur-pompier**

Je soussigné (nom, prénom) ....., médecin-chef du SSSM du **SDIS de** (précisez le numéro du département) .....

Certifie que M./Mme (nom, prénom) .....

né(e) le ...../...../....., personnel du SDIS de (précisez le numéro du département) ..... et candidat au recrutement sur le poste de sapeur-pompier volontaire saisonnier 2020 au sein du SDIS de la Charente-Maritime, est à jour de sa visite de maintien en activité selon l'arrêté du 6 mai 2000 modifié.

Cocher les cases.

**Il (elle) est à jour des vaccinations** contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite et l'hépatite B conformément au calendrier des vaccinations et recommandations vaccinales 2017. (BEH du 20 avril 2017 pages 9 ; 16-18 et 37-38)

**Il (elle) est apte médicalement aux fonctions de sapeur-pompier volontaire.**

**Case(s) coché(es) :**

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

**Cachet et signature du médecin sapeur-pompier**





## LISTE DES CIS SAISONNIERS

|  |   |
|--|---|
| <b>POLE OUEST</b>                      | <p>CIS mixtes (*) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>La Rochelle-Mireuil</b></li> <li>✓ <b>La Rochelle-Villeneuve</b></li> <li>✓ <b>Rochefort (dont Fouras)</b></li> <li>✓ <b>Royan</b></li> <li>✓ <b>La Tremblade (dont Les Mathes - La Palmyre)</b></li> </ul> <p>CIS volontaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Chatelaillon</b></li> <li>✓ <b>Surgères</b></li> <li>✓ <b>Ile d'Aix (*)</b></li> <li>✓ <b>Bourcefranc (*)</b></li> <li>✓ <b>Marennes</b></li> <li>✓ <b>Meschers</b></li> <li>✓ <b>Saint-Palais-sur-Mer (*)</b></li> <li>✓ <b>Saujon (*)</b></li> <li>✓ <b>Cozes</b></li> </ul> <p><b>Secteur Ile de Ré (*)</b><br/>Ars-en-Ré / Saint-Martin-de-Ré (CIS Mixte) / Sainte Marie de ré</p> <p><b>Secteur Ile d'Oléron (*)</b><br/>Saint-Pierre-d'Oléron (CIS Mixte) / Le Château d'Oléron / St Denis d'Oléron / Saint-Trojan</p> |
| <b>POLE EST</b>                        | <p>CIS mixtes (*) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Saintes</b></li> <li>✓ <b>Saint-Jean-d'Angély</b></li> <li>✓ <b>Jonzac</b></li> </ul> <p>CIS volontaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Mirambeau</b></li> <li>✓ <b>Gemozac</b></li> </ul>  |
| <b>POLE OPERATIONNEL</b>               | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>CTA - CODIS</b></li> </ul>  |
| <b>PUI (réservé aux SPV du Sdis17)</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Un saisonnier affecté du 21 juin au 3 septembre 2021</li> </ul>  |

(\*) CIS avec possible hébergement