

SAPEUR-POMPIER VOLONTAIRE SAISONNIER
Saison Estivale 2022

SPV DU MORBIHAN

IDENTITE

Mme/M. **NOM** : _____ **Prénom** : _____

Adresse actuelle : _____

Code postal : _____ Commune : _____

☎ : ____/____/____/____/____ ☎ : ____/____/____/____/____

@ : _____

Né(e) le : ____/____/____ à _____ Dépt _____

N° de sécurité sociale : ____/____/____/____/____/____/____

SITUATION FAMILIALE

célibataire divorcé(e)/séparé(e) marié(e) concubinage/pacs veuf(ve)

SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession exercée : _____

étudiant activité salariée demandeur d'emploi autre _____

SAPEUR-POMPIER VOLONTAIRE – SDIS DU MORBIHAN

Centre de secours de : _____

Sapeur-pompier volontaire depuis le : ____/____/____

Grade : _____ depuis le : ____/____/____/____/____

DISPONIBILITE

Du ____/____/2022 au ____/____/2022

Demande pour saison dans un SDIS extérieur : OUI NON

FORMATIONS

U.V.	Date obtention	Date Recyclage (si existante)
F.I.A. SPV		
FCE Chef d'équipe		
Chef d'agrès PPBE (DIV)		
Chef d'agrès SUAP (SAP)		
Chef d'agrès INC		
SECOURS ROUTIERS		
FDF 1		
FDF 2		
SAV 1		
SAV 2		
SAV 3		

Ancien JSP : OUI NON

Autres : _____ Date : ____/____/____

Autres : _____ Date : ____/____/____

Autres : _____ Date : ____/____/____

PERMIS

Permis VL obtenu le : ____/____/____ Conduite accompagnée : OUI NON

Conducteur VSAV : OUI NON

Permis poids-lourds : OUI NON

Date d'obtention : ____/____/____ valide jusqu'au : ____/____/____

COD1 COD2 Echelier COD4 autres : _____

Permis mer : OUI NON Date d'obtention : ____/____/____

AUTORISATION D'ENGAGEMENT

Je soussigné (grade, nom, prénom) _____ ,
Chef du centre de secours de _____ ,
atteste que (grade, nom, prénom) _____
est sapeur-pompier volontaire actif depuis le ____/____/____

J'autorise ce sapeur-pompier à contracter un engagement saisonnier au sein du corps départemental des sapeurs-pompiers du Morbihan et je certifie qu'il est à jour de ses formations et recyclages.

Fait à _____, le _____

Cachet et signature **du Chef de Centre**

APTITUDE MEDICALE

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, _____, médecin de sapeurs-pompiers,
certifie avoir examiné ce jour M./Mme _____

et avoir constaté qu'il/qu'elle ne présente aucune contre-indication apparente à la fonction de sapeur-pompier volontaire saisonnier. De plus, ce sapeur-pompier est **APTE OPERATIONNEL TOUTES MISSIONS.**

Fait à _____, le _____

Cachet et signature

(ou copie du certificat médical d'aptitude délivré lors de la visite de maintien en activité)

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- Lettre de motivation
- Autorisation du Chef de Centre (ci-jointe)
- Certificat médical
- Photocopie permis (VL – Ambulance – mer)
- Copie de votre attestation de sécurité sociale justifiant des dates de validité de vos droits
(Attention : il ne s'agit pas de la carte vitale mais de l'attestation jointe à celle-ci).

Cadre
réservé au
SDIS

ATTENTION !!

Vous devez être au minimum sapeur-pompier 1^{ère} classe (FIA complète).

Vous devez être titulaire du CFAPSE ou du PSE1 et PSE2.

Vous devez être à jour de toutes vos FMA.

Le présent dossier doit être rempli avec soin et retourné complet.

Les dates de disponibilité indiquées en page 1, sont indispensables.

Dossier à transmettre à :

Monsieur le Président du Conseil d'Administration
SDIS du Morbihan
Bureau du volontariat
40, rue Jean Jaurès
56000 VANNES

Contact : 02 97 54 56 49 ou cchassagne@sdis56.fr

Dossier à renvoyer avant le **22 avril 2022**.