

SAPEUR-POMPIER VOLONTAIRE SAISONNIER
Saison Estivale 2023

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 ____/____/2023 au ____/____/2023

Demande pour saison dans un SDIS extérieur : OUI NON

FORMATIONS

Formations	Date obtention
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
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

ATTENTION !!

Vous devez être au minimum titulaire de votre FI 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 :

Par courrier : SDIS du Morbihan
Bureau du volontariat
40, rue Jean Jaurès - 56000 VANNES

Par mail : cchassagne@sdis56.fr

Dossier à renvoyer avant le **05 avril 2023**.