



**SAPEUR-POMPIER VOLONTAIRE SAISONNIER  
Saison Estivale 2013**

**SPV HORS DEPARTEMENT**

**IDENTITE**

Mme/M. NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse actuelle : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Dpt \_\_\_\_\_

N° de Sécurité sociale : \_\_\_\_\_

**Situation familiale :**

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

**Situation professionnelle :**

étudiant  activité salariée  demandeur d'emploi  autre \_\_\_\_\_

**SITUATION SPV**

SPV dans le département (Nom et n°) du \_\_\_\_\_

Centre de secours de : \_\_\_\_\_

Sapeur-pompier volontaire depuis le : \_\_\_\_\_

Grade : \_\_\_\_\_ depuis le : \_\_\_\_\_

**DISPONIBILITE**

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

## **FORMATIONS**

(joindre les **photocopies** des **diplômes** ou **attestations**)

<b>U.V.</b>	<b>Date obtention</b>	<b>Date Recyclage (si existante)</b>
F.I.A. SPV		
CFAPSE ou PSE1 et PSE2		
SAP 2		
SECOURS ROUTIERS		
LSPCC		
FDF 1		
FDF 2		
SAV 1		
SAV 2		
SAV 3		

Autres : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

## **PERMIS**

Permis VL depuis le : \_\_\_\_\_

Permis ambulance :  oui  non

Date obtention : \_\_\_\_\_ valide jusqu'au : \_\_\_\_\_

Permis poids-lourds :  oui  non

Date obtention : \_\_\_\_\_ valide jusqu'au : \_\_\_\_\_

COD1  COD2  COD3  COD4 autres : \_\_\_\_\_

Permis mer n°: \_\_\_\_\_ date obtention : \_\_\_\_\_

## AUTORISATION D'ENGAGEMENT

### ATTENTION

La demande d'autorisation de sortie territoriale doit obligatoirement être signée par le Directeur Départemental du SDIS.

Je soussigné, \_\_\_\_\_, Chef du Corps départemental des sapeurs-pompiers de \_\_\_\_\_ atteste que le (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 Corps Départemental**

## 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, cette personne, sapeur-pompier dans le département est **APTE OPERATIONNELLE TOUTES MISSIONS.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Cachet et signature**

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

**EQUIPEMENT INDIVIDUEL**

Indiquer ci-dessous vos tailles de tenue pompier ainsi que le nombre d'effets que vous êtes autorisés à emmener de votre SDIS.

Le SDIS 56 complètera votre dotation suivant vos besoins et peut vous fournir l'ensemble de l'équipement si vous ne pouvez rien sortir de votre SDIS.

L'équipement incendie est fourni par le SDIS 56 impérativement.

**Votre taille :** \_\_\_\_\_ **Votre poids :** \_\_\_\_\_

<b>Effets</b>	<b>Taille</b>	<b>Nombre d'effets amenés de votre SDIS</b>
<b>Rangers</b>		
<b>Veste SP F1</b>		
<b>Pantalon SP F1</b>		
<b>Ceinturon + polycoise</b>		
<b>Polo / Tee-shirt</b>		
<b>Parka</b>		
<b>Cagoule</b>		
<b>Veste d'incendie textile</b>		<b>Fournis par le SDIS 56</b>
<b>Casque F1 + F 2</b>		
<b>Gants</b>		

## **PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER**

- Lettre de motivation
- Justificatif de nomination de grade SPV
- Un Relevé d'Identité Bancaire
- Photocopie diplômes et recyclages
- 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 votre carte vitale)
- Autorisation du Chef de Corps (ci-jointe)
- Certificat médical
- Fiche d'équipement individuel dûment complétée

Cadre  
réservé  
au SDIS

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

### **ATTENTION !!**

**Vous devez être au minimum titulaire dans le grade de sapeur (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  
PIBS – Case postale 62  
56038 VANNES CEDEX

Contact : 02 97 54 56 49 ou [cchassagne@sdis56.fr](mailto:cchassagne@sdis56.fr)

Dossier à renvoyer avant le **31 mars 2013**