

Pièces à joindre au présent dossier :

- Photographie d'identité (à coller sur la première page du présent dossier)
- Copie d'une pièce d'identité avec photographie (passeport ou carte nationale d'identité)
- Demande d'engagement **manuscrite** en bas de la page 3 du présent formulaire à recopier sur papier libre
- Certificat d'aptitude physique et médicale établi par le médecin de sapeurs-pompiers ou un médecin habilité
- Copie de l'attestation de participation au service national ou copie de l'attestation de participation à la JAPD
- Copie des diplômes de secourisme, sapeur-pompier etc. (si détenteur)
- Copie du brevet de JSP (si détenteur)
- Copie des permis de conduire
- Relevé d'identité bancaire au nom du demandeur (RIB)
- Justificatif de domicile de moins de trois mois (facture EDT ou OPT)
- Curriculum-vitae
- Lettre de motivation

CERTIFICATION DES RENSEIGNEMENTS

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à : _____ Le : _____

Signature du candidat : _____

AVIS DU CHEF DE CORPS SUR LE RECRUTEMENT

FAVORABLE (sous réserve des tests d'aptitude physique)

DEFAVORABLE (joindre une lettre de justifications)



Coupon à remettre au candidat

Dossier de demande d'engagement en tant que sapeur-pompier volontaire
au sein du centre d'incendie et de secours de la commune de PAPEETE

session du :

réceptionné par le Direction des ressources humaines

Le :

Cachet : _____

**DOSSIER DE DEMANDE D'ENGAGEMENT
EN TANT QUE SAPEUR-POMPIER VOLONTAIRE
AU SEIN DU CENTRE D'INCENDIE ET DE SECOURS
DE LA COMMUNE DE PAPEETE**

Photo
d'identité

Réf : arrêté n° HC/403/CAB/DDPC du 07 juin 2017 relatif aux sapeurs-pompiers volontaires de Polynésie-française
N.B : les sapeurs-pompiers volontaires ne peuvent exercer cette activité à temps complet. L'activité de sapeur-pompier volontaire ne constitue pas un emploi salarié.

Dossier de candidature réceptionné par la Direction
des Ressources humaines

le :

cachet :

Date de dépôt du dossier :

.....

Après avoir été complété et signé, le dossier de candidature devra être transmis ou remis au Direction des ressources humaines de la commune.

ÉTAT CIVIL (Fournir l'original de l'acte de naissance)

Monsieur Madame

NOM (de jeune fille pour les femmes) :

NOM MARITAL (pour les femmes mariées) :

Prénoms :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

COORDONNÉES

Adresse géographique :

Nota : le domicile doit être localisé dans le secteur de première intervention du corps communal conformément à l'article 5 alinéa 5 de l'arrêté ci-dessus référencé (être à moins de 5 minutes environ du centre d'incendie et de secours)

Adresse postale :

Téléphone portable :

Téléphone fixe :

Adresse mail :

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Concubin(e) Pacsé(e)

Nombre d'enfants à charge :

Nombre de personnes handicapées à charge :

SERVICE NATIONAL

Service national

Effectué du..... au

Exempté

Dispensé

Journée d'appel de préparation à la défense (JAPD)

Effectuée le.....

Recensement effectué : oui non

ETUDES / DIPLOMES SCOLAIRESDiplôme obtenu (*indiquer uniquement le plus élevé*) :

Date d'obtention :

Lieu d'obtention :

Etablissement de délivrance :

Etudes en cours et diplôme préparé :

FORMATONS DANS LES DOMAINES SAPEUR-POMPIER ET SECOURISME (*joindre la copie des diplômes au dossier*) PSC 1 (ou AFPS)

Date d'obtention :

 PSE 1

Date d'obtention :

 PSE 2

Date d'obtention :

 Brevet de JSP

Date d'obtention :

Section :

 Autres :**PERMIS** (*copie à fournir*)

<input type="checkbox"/> B obtenu le :	<input type="checkbox"/> Côtier
<input type="checkbox"/> D obtenu le :	<input type="checkbox"/> Hauturier
<input type="checkbox"/> C obtenu le :	<input type="checkbox"/> attestation permettant la conduite des ambulances
<input type="checkbox"/> EC obtenu le :	Obtenue le :
<input type="checkbox"/> Autres :	

CATEGORIE SOCIO PROFESSIONNELLE

<input type="checkbox"/> Cadre	<input type="checkbox"/> Chef d'entreprise	<input type="checkbox"/> Fonctionnaire d'Etat	<input type="checkbox"/> Autre :
<input type="checkbox"/> Etudiant	<input type="checkbox"/> Agriculteur	<input type="checkbox"/> Fonctionnaire territorial	
<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> Artisan	<input type="checkbox"/> Fonctionnaire hospitalier	<input type="checkbox"/> Sans emploi
<input type="checkbox"/> Commerçant	<input type="checkbox"/> Profession libérale	<input type="checkbox"/> Militaire	

EMPLOI / EMPLOYEURProfession actuelle (*indiquer l'administration ou la raison sociale et l'adresse de l'employeur*) :Expérience professionnelle (*indiquer les derniers emplois occupés et pour chacun d'eux, la nature et la durée ainsi que l'adresse des employeurs*) :**AUTORISATION PARENTALE**

pour les candidats mineurs (entre 16 et 18 ans)

titulaires du brevet de Jeune Sapeur-Pompier et/ou inscrits dans le cursus de baccalauréat professionnel sécurité prévention

Je soussigné(e) M. / Mme ⁽¹⁾ (*indiquer le nom et prénom*)agissant en qualité de père / mère / tuteur légal ⁽¹⁾autorise mon fils / ma fille ⁽¹⁾ (*indiquer le nom et prénom*)

à exercer l'activité de SPV au sein du centre d'incendie et de secours de la commune de

Le : , à :

Signature :

⁽¹⁾ : rayer la mention inutile**PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT**

1- NOM :

Prénom :

Lien de parenté :

Domicile	Travail
Adresse géographique :	Employeur :
Adresse postale :	Adresse géographique :
Téléphone portable :	Téléphone portable :
Téléphone fixe :	Téléphone fixe :
Adresse mail :	Adresse mail :

2- NOM :

Prénom :

Lien de parenté :

Domicile	Travail
Adresse géographique :	Employeur :
Adresse postale :	Adresse géographique :
Téléphone portable :	Téléphone portable :
Téléphone fixe :	Téléphone fixe :
Adresse mail :	Adresse mail :

DEMANDE D'ENGAGEMENT A REPENDRE DE FACON MANUSCRITE (à joindre au dossier) :

Je soussigné **PRENOM NOM** demande à être engagé en qualité de sapeur-pompier volontaire au sein du centre d'incendie et de secours de la commune de **NOM DE LA COMMUNE** pour une période de 5 ans reconductible sauf dénonciation par l'une des parties.

Je déclare jouir de mes droits civiques et ne pas avoir fait l'objet d'une condamnation incompatible avec l'exercice des fonctions de sapeur-pompier volontaire.

Je m'engage à exercer mon activité avec obéissance, discrétion et responsabilité, dans le respect des dispositions législatives et réglementaires en vigueur et à signer et à respecter la charte du sapeur-pompier volontaire.

Je m'engage également à signaler à mon chef de centre, sans délai, tout changement dans ma situation personnelle ayant des conséquences pour mon engagement de sapeur-pompier volontaire (changement d'adresse, changement de situation professionnelle, absence prolongée, arrêt de maladie ou victime d'un accident du travail au titre de mon activité professionnelle, retrait ou suspension de permis, poursuite judiciaire etc.)

Fait à, le

Signature

Reprendre de façon manuscrite le texte ci-dessus, sur papier libre, en remplaçant les mots en majuscule et gras)