

FORMULAIRE DE CANDIDATURE
ENGAGEMENT EN TANT QUE SAPEUR-POMPIER
VOLONTAIRE AU SEIN DU CENTRE D'INCENDIE ET DE
SECOURS DE PIRAE



Référence : arrêté n° HC 403 CAB/DDPC du 7 juin 2017 modifié relatif aux sapeurs-pompiers volontaires de Polynésie française. Le statut de sapeur-pompier volontaire n'est pas une activité à temps complet et ne constitue pas un emploi salarié.

Une fois complété et signé, le dossier doit être transmis **au plus tard le 23 septembre 2022 à 14h30** :

- Par courriel à l'adresse : rh@pirae.pf en version électronique scannée
- Ou dans une enveloppe à l'attention de M. Edouard FRITCH, et déposé au bureau RH de l'Hôtel de ville de Pirae (1^{er} étage), du lundi au vendredi de 7h30 à 14h.

=> Pour les questions relatives aux conditions d'aptitude physique et médicale de recrutement, une réunion d'informations aura lieu le **vendredi 16 septembre à 9h au Centre d'incendie et de secours de Pirae**.

=> Chaque candidat(e) dont le dossier est complet et déposé dans les délais fixés, recevra par email une convocation aux épreuves sportives qui se dérouleront le mercredi 12 octobre 2022.

Réception du dossier par le bureau RH, le :	Cachet :
---	----------

ETAT CIVIL

Monsieur Madame

NOM (de jeune fille pour les femmes) :

NOM MARITAL (pour les femmes mariées) :

Prénoms :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité :

COORDONNEES

Adresse géographique :

Nota : le domicile doit être localisé dans le secteur de première intervention du corps communal conformément à l'article 5-5° de l'arrêté n° HC 403 CAB/DDPC du 7 juin 2017 ci-dessus référencé.

Adresse postale :

Téléphone portable : Téléphone fixe :

Adresse email :

SERVICE NATIONAL

Service national Effectué du au

Exempté

Dispensé

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

Recensement effectué : oui non

EMPLOI / EMPLOYEUR

Profession actuelle, si en activité (indiquer l'administration ou la raison sociale et l'adresse de l'employeur) :

.....

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 Pirae

Le : , à :

Signature :

(1) : rayer la mention inutile

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 :	

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

Je soussigné **PRENOM NOM** demande à être engagé(e) en qualité de sapeur-pompier volontaire au sein du centre d'incendie et de secours de la commune de PIRAE 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 (commune)..., le (date)...

Signature

Sur un papier libre, reprendre de façon manuscrite le texte ci-dessus en remplaçant les mots en majuscule et gras.

Pièces à joindre au présent formulaire :

- Photographie d'identité (à coller sur la première page du présent formulaire) (**obligatoire**)
- Copie d'une pièce d'identité avec photographie (passport ou carte nationale d'identité) (**obligatoire**)
- Copie du permis de conduire VL (**permis B obligatoire pour les majeurs**)
- CV & Lettre de motivation (**obligatoires**)
- Demande d'engagement manuscrite sur papier libre (**voir ci-dessus - obligatoire**)
- Acte de naissance de moins de 3 mois (**obligatoire**)
- Copie de l'attestation de participation au service national ou copie de l'attestation de participation à la JAPD (**obligatoire**)
- Justificatif de domicile de moins de trois mois (facture EDT ou OPT à son nom, sinon l'accompagner d'une attestation sur l'honneur de la personne qui est indiquée sur la facture qui atteste que la personne habite bien à l'adresse indiquée + copie de la pièce d'identité de la personne signataire de l'attestation) (**obligatoire**)
- Certificat médical autorisant la pratique sportive, daté de moins de 6 mois (**obligatoire**)
- Copie de la pièce d'identité du responsable légal (si mineur)

Documents souhaités si détenteur :

- ✓ Copie des attestations de réussite des diplômes de secourisme : PSE1 et PSE2
- ✓ Copie des attestations de formation de sécurité civile (EMO, EMC, ...)
- ✓ Copie du brevet de JSP et/ou attestation d'inscription dans la filière sécurité prévention fournie par l'établissement
- ✓ Copie du permis poids lourd
- ✓ Copie du diplôme le plus élevé

CERTIFICATION DES RENSEIGNEMENTS

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

Fait à :

Le :

Signature du/de la candidat(e) :