



# FICHE D'ENGAGEMENT

## NAGEURS-SAUVETEURS SPV

**SURVEILLANCE DES BAINADES - COMPAGNIE DE :**

Engagement saisonnier à compter du : ..... Durée de l'engagement de 4 mois (du 1er juin au 30 septembre)

Avez-vous déjà effectué une saison pour la surveillance des plages pour le SDIS 06 ?  Oui  Non

Si oui, merci d'indiquer votre précédent matricule : .....

Etes-vous sapeur-pompier volontaire dans un autre département ?  Oui  Non

Si oui, merci d'indiquer votre grade : .....

### **Identité et situation familiale**

NOM : .....

NOM de jeune fille : .....

Prénom : .....

Sexe :  M  F

Né(e) le : ..... à : ..... DPT (n°) : .....

Nationalité : ..... N° de sécurité sociale : .....

Adresse personnelle : .....

CP : ..... Ville : .....

Tel (fixe ou portable) : .....

Email : .....

Situation de famille :  Célibataire  Concubinage  Marié(e)  Pacsé(e)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf(ve)

NOM du conjoint : ..... NOM de jeune fille : .....

Prénom : ..... Né(e) le : ..... à : ..... DPT (n°) : .....

### **Personne à prévenir en cas d'accident :**

NOM prénom : ..... TEL : .....

## Situation professionnelle

- |  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grande entreprise | <input type="checkbox"/> Profession libérale | <input type="checkbox"/> Agriculteur                | <input type="checkbox"/> Fonction publique d'Etat       |
| <input type="checkbox"/> PME               | <input type="checkbox"/> Etudiant            | <input type="checkbox"/> SPP                        | <input type="checkbox"/> Fonction publique territoriale |
| <input type="checkbox"/> Artisan           | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi  | <input type="checkbox"/> SP militaire               | <input type="checkbox"/> Fonction publique hospitalière |
| <input type="checkbox"/> Autres : .....    | <input type="checkbox"/> Retraité privé      | <input type="checkbox"/> Retraité fonction publique |   |

## Situation militaire

Service national effectué :  Oui  Non Si oui, service effectué du : ..... au : .....

Ou journée de défense et citoyenneté effectuée le : .....

- L'activité de sapeur-pompier volontaire n'est en aucun cas assimilée à un emploi et n'ouvre donc pas droit aux prestations de quelque sorte que ce soit servies par la sécurité sociale, en dehors de la protection en cas d'accident en service commandé.
- L'activité de sapeur-pompier volontaire n'est pas un emploi et ne peut pas permettre une inscription à ce titre auprès du pôle emploi, ni de bénéficier, à l'issue de l'engagement ou en cas de radiation prématurée, d'indemnités ou d'allocations pour perte d'emploi ou autre.
- Par ailleurs, l'intéressé(e) s'engage à exercer son activité de sapeur-pompier volontaire avec obéissance, discrétion et responsabilité dans le respect des dispositions législatives et réglementaires en vigueur. Il s'engage également à signaler à son chef de centre, dans les trois jours, tout arrêt maladie ou accident de travail qui surviendrait dans le cadre de son activité professionnelle.

### Signature de l'intéressé(e)

« J'atteste de l'authenticité des renseignements portés sur cette fiche et m'engage à fournir au S.D.I.S. toute modification d'adresse, d'employeur et/ou de domiciliation bancaire. »  
«Lu et approuvé»

### Signature du responsable des nageurs-sauveteurs

(cachet et signature)

## Pièces à joindre au dossier obligatoirement (Tout dossier incomplet sera refusé)

- Un relevé d'identité bancaire ou postal **au nom de l'intéressé(e)**,
- La charte nationale du sapeur-pompier dûment datée et signée après lecture,
- Copie de l'attestation de sécurité sociale **en cours de validité**,
- Copie de la carte nationale d'identité ou carte de séjour en cours de validité pour les étrangers,
- Pour les ressortissants étrangers la copie de l'extrait de naissance,
- Copie du certificat de participation à la journée défense et citoyenneté ou un état des services militaires,
- Copie de vos diplômes P.S.E. 2, B.N.S.S.A. ou B.E.E.S.A.N. ou diplôme équivalent (et recyclage si nécessaire), diplôme du B.P.J.E.P.S.A.A.N.
- Pour les S.P.V. déjà en contrat dans un autre département, l'autorisation de votre S.D.I.S. pour être recruté S.P.V. saisonnier pour la surveillance des plages, précisant la période d'engagement et votre grade,
- Pour les moins de 18 ans, l'autorisation parentale dûment complétée pour l'engagement d'un SPV mineur,
- Pour les mineurs émancipés il faut fournir les documents correspondants
- Les candidats devront être à jour de leur schéma vaccinal Hépatite B (joindre justificatif)**

Le dossier de candidature + les pièces jointes devront être transmis par mail avant le 1<sup>er</sup> juin 2024 à l'adresse suivante :  
**sdv-plages@sdis06.fr** (Tous les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte)

## Cadre réservé au service du Développement du volontariat

Dossier de recrutement complet* : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<u>Observations :</u>
Casier judiciaire compatible avec l'exercice de l'activité S.P.V.* : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Visite médicale d'aptitude le : ..... / ..... / ..... <input type="checkbox"/> Apte <input type="checkbox"/> Inapte	
Dossier traité le ..... / ..... / ..... par .....	
N° de matricule de l'agent : _ _ _ _	
Transmission du matricule par mail au chef de centre le ..... / ..... / .....	

\*En cas de dossier incomplet ou de casier judiciaire incompatible un mail sera envoyé au supérieur hiérarchique



# AUTORISATION PARENTALE POUR L'ENGAGEMENT D'UN SAPEUR POMPIER VOLONTAIRE MINEUR

---

Je soussigné (e) (*nom, prénom*) .....

responsable légal du mineur (*nom, prénom*) : .....

en qualité de      père                      mère                      tuteur

*certifie par la présente l'autoriser à exercer et à suivre les formations nécessaires à l'exercice des activités de sapeur-pompier volontaire au centre d'incendie et de secours de :*

.....

Fait à : .....

le : .....

**Signature du responsable**