



## Candidature

### **SURVEILLANT DE BAIGNADE SAPEUR-POMPIER VOLONTAIRE**

Nom : .....

Prénom : .....

**Dates précises de disponibilité :** .....

.....

**Votre candidature devra être adressée au :**  
**Directeur départemental des services d'incendie et de secours**  
**Service de gestion administrative du personnel**  
**4 rue Romain Rolland**  
**90000 BELFORT**

## Conditions

---

- **Avoir 18 ans**
- **Jouir de ses droits civiques (article 42 du code pénal)**
  - Droit de vote
  - Eligibilité
  
- **Aptitude médicale**

L'aptitude médicale aux fonctions de sapeur-pompier sera validée par un médecin sapeur-pompier après visite de recrutement.

  - Etre à jour de ses vaccinations (antitétanique, antipoliomyélitique et contre l'hépatite B)

Certains antécédents sont susceptibles d'entraîner une inaptitude :

- Problèmes de colonne vertébrale
- Troubles de la vue et antécédents de chirurgie de la myopie
- Antécédents allergiques ou asthmatiques

Il est conseillé au candidat présentant ou ayant présenté de tels problèmes de prendre contact avec le médecin sapeur-pompier responsable du contrôle de l'aptitude physique avant de remplir son dossier de candidature.

- **Aptitude physique**

Le contrôle de l'aptitude physique fera l'objet d'épreuves physiques et fonctionnelles.

## Constitution du dossier

---

- 1 déclaration sur l'honneur
- 2 photographies
- 1 photocopie du livret de famille
- 1 relevé d'identité bancaire ou postal (moins de 2 mois)
- 1 photocopie de l'attestation d'assuré social ou de la carte d'assuré social (n° lisible)
- 1 photocopie du permis de conduire
- 1 photocopie des diplômes de secourisme et de sapeur-pompier + BNSSA ou SBAN ou BEESAN, PSE recyclé
- 1 photocopie carte nationale d'identité
- 1 copie certificat de position au regard du service national

## Votre situation

---

- Demandeur (se) d'emploi       Inactif (ve)       Salarié (e)       Etudiant (e)

## Votre identité

---

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Commune : ..... Code Postal : .....

N° Tél. : .....

Adresse e-mail : .....

Sexe : féminin  masculin

Date de naissance : ..... Age : ..... Lieu : ..... Dpt : .....

Situation familiale : Célibataire  Marié(e)  Pacsé(e)  Vit maritalement

Veuf / veuve  Divorcé(e)

Niveau scolaire / diplômes : .....

Permis de conduire : B  C  mer  Fleuve

## Sports

---

Quels sports pratiquez-vous ?

- ..... Fréquence .....
- ..... Fréquence .....
- ..... Fréquence .....

## Vos compétences *(Listez les diplômes dont vous êtes titulaire)*

---

- .....
- .....
- .....
- .....

Votre niveau d'étude : .....

# Engagement en qualité de sapeur-pompier volontaire

---

Je soussigné (e) Mme, M. ....

- déclare vouloir contracter un engagement de sapeur-pompier volontaire au sein du service départemental d'incendie et de secours ;
- déclare sur l'honneur, jouir de mes droits civiques et n'avoir été condamné (e) à aucune peine afflictive et/ou infamante ;
- m'engage par ailleurs à exercer mon activité avec obéissance, discrétion et responsabilité dans le respect des dispositions législatives et réglementaires en vigueur.

Fait à ....., le .....  
(signature de l'intéressé (e))