

**RECRUTE POUR LA SAISON ESTIVALE 2019  
DES SAPEURS POMPIERS VOLONTAIRES SAISONNIERS  
(Période : avril à octobre 2019)**

**Candidatures à envoyer à**  
Monsieur le Directeur départemental  
des services d'incendie et de secours  
des Alpes de Haute-Provence

**par courriel**  
sagius@sdis04.fr  
**par télécopie**  
04 92 30 89 09

ou par voie postale à l'adresse indiquée en bas de page

**DURÉE D'ENGAGEMENT**  
**1 mois minimum**  
**DOSSIERS COMPLETS A RETOURNER**  
**UN MOIS AVANT LA PERIODE DEMANDÉE**

**Affectation dans un CIS**  
Pour assurer les missions suivantes :

- Opérations de secours.
- Activités de formation.
- Maintenance opérationnelle des matériels d'incendie et de secours.
- Organisation de la logistique.

**Conditions obligatoires**

- Être majeur.
- Être titulaire de la FI complète.
- Aptitude physique et médicale.

**Qualifications appréciées**

- FDFI, PL - COD1 et COD2

**Indemnisation et conditions d'accueil**

- Prise en charge intégrale de l'hébergement et de la restauration pendant toute la durée de l'engagement.
- Gardes postées, interventions et astreintes indemnisées aux taux définis par délibération du Conseil d'administration.





GROUPEMENT RESSOURCES HUMAINES  
SERVICE EMPLOIS VOLONTAIRES

AFFAIRE SUIVIE PAR : SYLVIE AGIUS  
TEL : 04 92 30 89 18  
sagius@sdis04.fr

**DOSSIER DE CANDIDATURE A UN ENGAGEMENT  
DE SAPEUR-POMPIER VOLONTAIRE SAISONNIER**

A retourner à l'adresse postale ou électronique indiquée ci-dessus :

**ETAT CIVIL**

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : ..... Dpt : .....

Situation de famille : célibataire  vie maritale  séparé(e)  marié(e)  divorcé(e)  veuf(ve)   
pacsé(e)

Nom conjoint(e) : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....

Téléphone professionnel : ..... Courriel : .....

Personne à prévenir en cas d'accident : .....

Je soussigné(e) Mme, M : .....

candidat(e) à la fonction de sapeur-pompier volontaire saisonnier dans le Département des Alpes de Haute-Provence (04), m'engage à exercer cette activité conformément au décret n° 2013-412 du 17 mai 2013 et à me soumettre aux obligations et à la discipline que m'imposent les différents règlements du Service départemental d'incendie et de secours des Alpes de Haute-Provence,

du ..... au .....

Fait à : ..... le : .....

Signature :



GROUPEMENT RESSOURCES HUMAINES  
SERVICE EMPLOIS VOLONTAIRES

AFFAIRE SUIVIE PAR : SYLVIE AGIUS  
TEL : 04 92 30 89 18  
sagius@sdis04.fr

## AUTORISATION DE L'AUTORITÉ TERRITORIALE

(Pour les candidats avec une affectation dans un CIS)

**Attention** : Seule l'autorité territoriale (Président du CASDIS)  
ou son représentant dûment autorisé par délégation est habilité à signer cette autorisation.

Je soussigné(e) Grade, Nom, Prénom : .....  
Qualité du signataire : .....

- Autorise : Mme, M. (I), Nom, Prénom .....  
né(e) le : ..... à : .....  
(grade et date de nomination) ..... de sapeur-pompier volontaire au SDIS de  
(Dpt)..... depuis le (ancienneté) .....  
à souscrire un engagement en qualité de sapeur-pompier volontaire saisonnier dans le département  
des Alpes de Haute-Provence pour la période du ..... au .....  
***(Remarque : Pour les demandes concernant la période de juillet et août, l'autorisation doit englober la  
phase de stage FDFI qui se déroule du 27 au 30 juin 2019 si le SPV n'en est pas titulaire)***
- Atteste que l'intéressé(e) remplit les conditions d'aptitude physique et médicale comme indiqué à  
l'article R 723-7 du code de la sécurité intérieure.
- Atteste que l'intéressé(e) est titulaire de la FI complète et à jour de ses formations continues.

Signature et cachet :

(I) Rayer les mentions inutiles



GROUPEMENT RESSOURCES HUMAINES  
SERVICE EMPLOIS VOLONTAIRES

AFFAIRE SUIVIE PAR : SYLVIE AGIUS  
TEL : 04 92 30 89 18  
sagius@sdis04.fr

## LISTE DES EMPLOIS POUVANT ÊTRE OCCUPÉS PAR LE CANDIDAT

**Attention** : Seule l'autorité territoriale (Président du CASDIS)  
ou son représentant dûment autorisé par délégation est habilité à signer cette attestation.

Je soussigné(e) Grade, Nom, Prénom : .....  
Qualité du signataire : .....

Atteste que Mme, M. (1), Nom, Prénom .....  
né(e) le : ..... à : .....  
détient à ce jour les qualifications et unités de valeur lui permettant d'assurer les activités  
mentionnées ci-dessous (2) :

- Équipier FDF
- Équipier incendie
- Équipier secours routiers
- Équipier secours à personne
- Équipier opérations diverses
- Chef d'équipe
- Chef d'agrès engin incendie (sous-officier)
- Chef d'agrès secours routiers (sous-officier)
- Chef d'agrès secours à personne
- Chef d'agrès opérations diverses
- Chef d'agrès tout engin (adjudant)

... / ...



- Chef de groupe
- Chef de groupe FDF
- Conducteur engin pompe (COD 1 + permis C)
- Conducteur hors chemin (COD 2 PL FDF)
- Conducteur secours routiers
- Conducteur VSAV
- Conducteur VL-VTU

Signature et cachet :

- (1) Rayer les mentions inutiles
- (2) Cochez la (les) case(s) correspondante(s)



GROUPEMENT RESSOURCES HUMAINES  
SERVICE EMPLOIS VOLONTAIRES

AFFAIRE SUIVIE PAR : SYLVIE AGIUS  
TEL : 04 92 30 89 18  
sagius@sdis04.fr

**FICHE DE MESURES DES EFFETS D'HABILLEMENT  
( A RENSEIGNER INTEGRALEMENT )**

NOM : ..... PRENOM : .....

SDIS D'ORIGINE : ..... CIS : .....

CENTRE D'AFFECTATION SAISONNIER : .....

VOTRE TAILLE (EN CM) : .....

NUMERO DE PORTABLE : .....

DESIGNATION	TAILLE
Bottes à lacets (1)	
Vestes SPFI (2)	
Pantalons SPFI (1)	
Paire de gants de protection (4)	
Polo (3)	
Chemises FI (2)	
Parka (2)	
Sweat (2)	
Casquette (5)	
Chaussettes	
Pull-over (Cie Barcelonnette) (2)	

... / ...



- (1) votre pointure de chaussure de tous les jours ;
- (2) mesure de votre carrure : tour au niveau de la poitrine en centimètre ;
- (3) même taille que les tee-shirt que vous portez dans le civil (S / M / L / XL...);
- (4) la largeur de votre pomme de main en centimètre;
- (5) tour de tête en centimètre

**Le Service Départemental d'Incendie et de Secours ne détient pas une masse d'habillement permettant de doter tous les personnels venant de l'extérieur du département. En contrepartie, il s'engage à remplacer tout effet détérioré au cours de son engagement. Si toutefois l'autorité territoriale d'origine refuse la mise à disposition des effets personnels, cette fiche devra être renseignée dans les moindres détails et jointe à votre dossier de candidature.**



GROUPEMENT RESSOURCES HUMAINES  
SERVICE EMPLOIS VOLONTAIRES

AFFAIRE SUIVIE PAR : SYLVIE AGIUS  
TEL : 04 92 30 89 18  
sagius@sdis04.fr

## ATTESTATION D'ENGAGEMENT DE REMBOURSEMENT DE CAUTION

Je soussigné(e) Grade, Nom, Prénom : .....  
Engagé(e) en qualité de sapeur-pompier volontaire saisonnier avec une affectation au CIS  
..... m'engage par la présente à :

rembourser au Service départemental d'incendie et de secours des Alpes de Haute-Provence, une éventuelle retenue sur caution réalisée par le bailleur des locaux loués, dont j'aurai la jouissance pendant la durée de mon engagement.

rembourser au Service départemental d'incendie et de secours des Alpes de Haute-Provence, les frais éventuels de remise en état des locaux loués, en cas de dégradation résultant de mon fait.

Fait pour servir et valoir ce que de droit

à ....., le .....

Signature



GROUPEMENT RESSOURCES HUMAINES  
SERVICE EMPLOIS VOLONTAIRES

AFFAIRE SUIVIE PAR : SYLVIE AGIUS  
TEL : 04 92 30 89 18  
sagius@sdis04.fr

**PIÈCES COMPLÉMENTAIRES A FOURNIR IMPÉRATIVEMENT  
(A JOINDRE AU DOSSIER D'ENGAGEMENT)**

- Curriculum Vitae
- Photocopie de la carte d'identité
- Photocopie du permis de conduire
- Attestation de sécurité sociale
- Relevé d'identité bancaire
- Relevé détaillé de la carrière SPV délivré par votre SDIS ou le cas échéant la photocopie de **tous** vos arrêtés de sapeur-pompier
- Relevé détaillé des formations et du maintien des acquis, délivré par votre SDIS ou le cas échéant la photocopie de **tous** vos diplômes de sapeur-pompier

**Les documents demandés sont indispensables au bon fonctionnement du système d'alerte et la saisie incomplète des données rend impossible l'appel des personnels concernés.**



GROUPEMENT RESSOURCES HUMAINES  
SERVICE EMPLOIS VOLONTAIRES

AFFAIRE SUIVIE PAR : SYLVIE AGIUS  
TEL : 04 92 30 89 18  
sagius@sdis04.fr

## ATTESTATION

Je soussigné, colonel Frédéric PIGNAUD, Directeur départemental des services d'incendie et de secours des Alpes de Haute-Provence, certifie que l'établissement prend en charge en cas de détérioration au cours de leur engagement dans le département, le remplacement des effets vestimentaires des sapeurs-pompiers volontaires saisonniers extra-départementaux.

Fait à Digne les Bains le 14 janvier 2019 pour servir et valoir ce que de droit.



COLONEL FREDERIC PIGNAUD