

## RECRUTEMENT DE SAPEURS-POMPIERS VOLONTAIRES SAISONNIERS SURVEILLANTS DE BAINADE

Saison estivale 2019  
(Du 1<sup>er</sup> juillet au 31 août 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

**DOSSIERS COMPLETS A RETOURNER  
AVANT LE 28 FEVRIER 2019**

### Affectation plan d'eau

Pour assurer les missions suivantes :

#### Compétences requises

- Être titulaire du brevet national de sécurité et de sauvetage aquatique (BNSSA) ou équivalent.
- Être titulaire de la formation de premiers secours en équipe de niveau 2 ou équivalent, pour les chefs de poste.
- Être titulaire de la formation de premiers secours en équipe de niveau 1 ou équivalent, pour les équipiers secouristes.
- Être à jour des formations de maintien des acquis.

#### Autres conditions requises

- Être majeur.
- Être à jour des vaccinations hépatite B.

#### Conditions de travail

- Temps plein programmé sur l'ensemble des jours de la semaine, week-end et jours fériés, sur une base de deux jours travaillés et un jour de repos.
- Un logement est affecté aux surveillants de baignade.
- La restauration est prise en charge uniquement les jours travaillés.
- Indemnisation versée conformément aux conditions réglementaires fixées pour les sapeurs-pompiers volontaires recrutés pour la surveillance de baignade et des activités nautiques.
- Une formation d'adaptation à l'emploi sera assurée par le SDIS 04 avant la prise de poste (programmation prévue au printemps au SDIS des Alpes de Haute-Provence).



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  
SURVEILLANT DES ZONES DE BAINADE**

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 aux postes de surveillant de baignade  
déjà employés par un SDIS en qualité de sapeur-pompier)

**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. (l), 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 .....

- Atteste que l'intéressé(e) remplit les conditions d'aptitude physique et médicale comme indiqué à l'article 7 du décret n° 2013-412 du 17 mai 2013 relatif aux sapeurs-pompiers volontaires.
- Atteste que l'intéressé(e) est titulaire du brevet national de sécurité et de sauvetage aquatique (BNSSA) ou équivalent.
- Atteste que l'intéressé(e) est titulaire de la formation de premiers secours en équipe niveau 2 ou équivalent.
- Atteste que l'intéressé(e) est titulaire de la formation de premiers secours en équipe niveau 1 ou équivalent.
- Atteste que l'intéressé(e) est à jour de ses formations continues.

Signature et cachet :

(l) Rayer les mentions inutiles



**FICHE DE MESURES  
DES EFFETS D'HABILLEMENT**  
**A renseigner intégralement**

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

SDIS D'ORIGINE : .....

AFFECTATION 04 : .....

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

NUMERO DE PORTABLE : .....

DESIGNATION	TAILLE
Casquette (I)	
Tee-shirt	
Short de bain	
Coupe-vent	

(I) Tour de tête en centimètre.



GROUPEMENT RESSOURCES HUMAINES  
SERVICE EMPLOIS VOLONTAIRES

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

**PIÈCES COMPLÉMENTAIRES À FOURNIR IMPÉRATIVEMENT  
(à 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
- Pour les candidats déjà SPV, relevé détaillé des formations et de la carrière, délivré par votre SDIS ou le cas échéant la photocopie de **tous** vos diplômes et arrêtés de sapeur-pompier
- Pour les autres candidats, la photocopie de **tous** les diplômes et justificatifs de la formation de maintien des acquis.

**Les documents demandés sont indispensables au bon fonctionnement du système de paiement.**

