

**RECRUTE POUR LA SAISON ESTIVALE 2022  
DES SAPEURS POMPIERS VOLONTAIRES SAISONNIERS**  
(Période : avril à octobre 2022)

Candidatures à envoyer par mail :

[ablaise@sdis04.fr](mailto:ablaise@sdis04.fr)  
[fquintal@sdis04.fr](mailto:fquintal@sdis04.fr)

ou par courrier :

Monsieur le Directeur départemental  
des services d'incendie et de secours  
des Alpes de Haute-Provence  
95, avenue Henri Jaubert  
CS 39008  
04990 DIGNE-LES-BAINS cedex 9

**DUREE D'ENGAGEMENT  
ENTRE UN ET QUATRE MOIS**

**DOSSIERS COMPLETS  
A RETOURNER AU MINIMUM  
UN MOIS AVANT LA PERIODE DEMANDEE**

**Affectation dans un CIS**

Pour assurer les missions suivantes :

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

**Conditions obligatoires**

- Être majeur.
- Être titulaire de la FI complète.
- Aptitude physique et médicale.
- Justifier d'un schéma vaccinal complet contre la covid-19.

**Qualifications appréciées**

- PL - CODI.

**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  
BUREAU DES PERSONNELS VOLONTAIRES

AFFAIRE SUIVIE PAR : ALINE BLAISE / FERNANDA QUINTAL  
TEL : 04 92 30 89 18 / 04 92 30 89 53  
[ablaise@sdis04.fr](mailto:ablaise@sdis04.fr) / [fquintal@sdis04.fr](mailto:fquintal@sdis04.fr)

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

**ÉTAT 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)

Adresse : .....

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

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

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

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

Nom et n° de téléphone de la 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 Code de la sécurité intérieure 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  
BUREAU DES PERSONNELS VOLONTAIRES

AFFAIRE SUIVIE PAR : ALINE BLAISE / FERNANDA QUINTAL  
TEL : 04 92 30 89 18 / 04 92 30 89 53  
[ablaise@sdis04.fr](mailto:ablaise@sdis04.fr) / [fquintal@sdis04.fr](mailto:fquintal@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 : .....  
sapeur-pompier volontaire au SDIS de (Dpt).....  
depuis le (ancienneté en qualité de SPV) .....  
(grade et date de nomination dans le grade) .....  
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 28 au 30 juin 2022 si le SPV n'en est pas titulaire)*
- Atteste que l'intéressé(e) remplit les conditions d'aptitude physique et médicale conformément à  
l'article R 723-45 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  
BUREAU DES PERSONNELS VOLONTAIRES

AFFAIRE SUIVIE PAR : ALINE BLAISE / FERNANDA QUINTAL  
TEL : 04 92 30 89 18 / 04 92 30 89 53  
[ablaise@sdis04.fr](mailto:ablaise@sdis04.fr) / [fquintal@sdis04.fr](mailto:fquintal@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  
BUREAU DES PERSONNELS VOLONTAIRES

AFFAIRE SUIVIE PAR : ALINE BLAISE / FERNANDA QUINTAL  
TEL : 04 92 30 89 18 / 04 92 30 89 53  
[ablaise@sdis04.fr](mailto:ablaise@sdis04.fr) / [fquintal@sdis04.fr](mailto:fquintal@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 (I)  
..... 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

(I) À renseigner par l'administration



**GROUPEMENT RESSOURCES HUMAINES**  
**BUREAU DES PERSONNELS VOLONTAIRES**

AFFAIRE SUIVIE PAR : ALINE BLAISE / FERNANDA QUINTAL  
TEL : 04 92 30 89 18 / 04 92 30 89 53  
[ablaise@sdis04.fr](mailto:ablaise@sdis04.fr) / [fquintal@sdis04.fr](mailto:fquintal@sdis04.fr)

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

- Photocopie de la carte d'identité
- Photocopie du permis de conduire
- Attestation de sécurité sociale
- Relevé d'identité bancaire
- Justificatif de cycle vaccinal complet contre la covid-19

**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  
BUREAU DES PERSONNELS VOLONTAIRES

AFFAIRE SUIVIE PAR : ALINE BLAISE / FERNANDA QUINTAL  
TEL : 04 92 30 89 18 / 04 92 30 89 53  
[ablaise@sdis04.fr](mailto:ablaise@sdis04.fr) / [fquintal@sdis04.fr](mailto:fquintal@sdis04.fr)

## ATTESTATION

Je soussigné, colonel Christophe PAICHOUX, 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 6 janvier 2022 pour servir et valoir ce que de droit.



COLONEL CHRISTOPHE PAICHOUX

