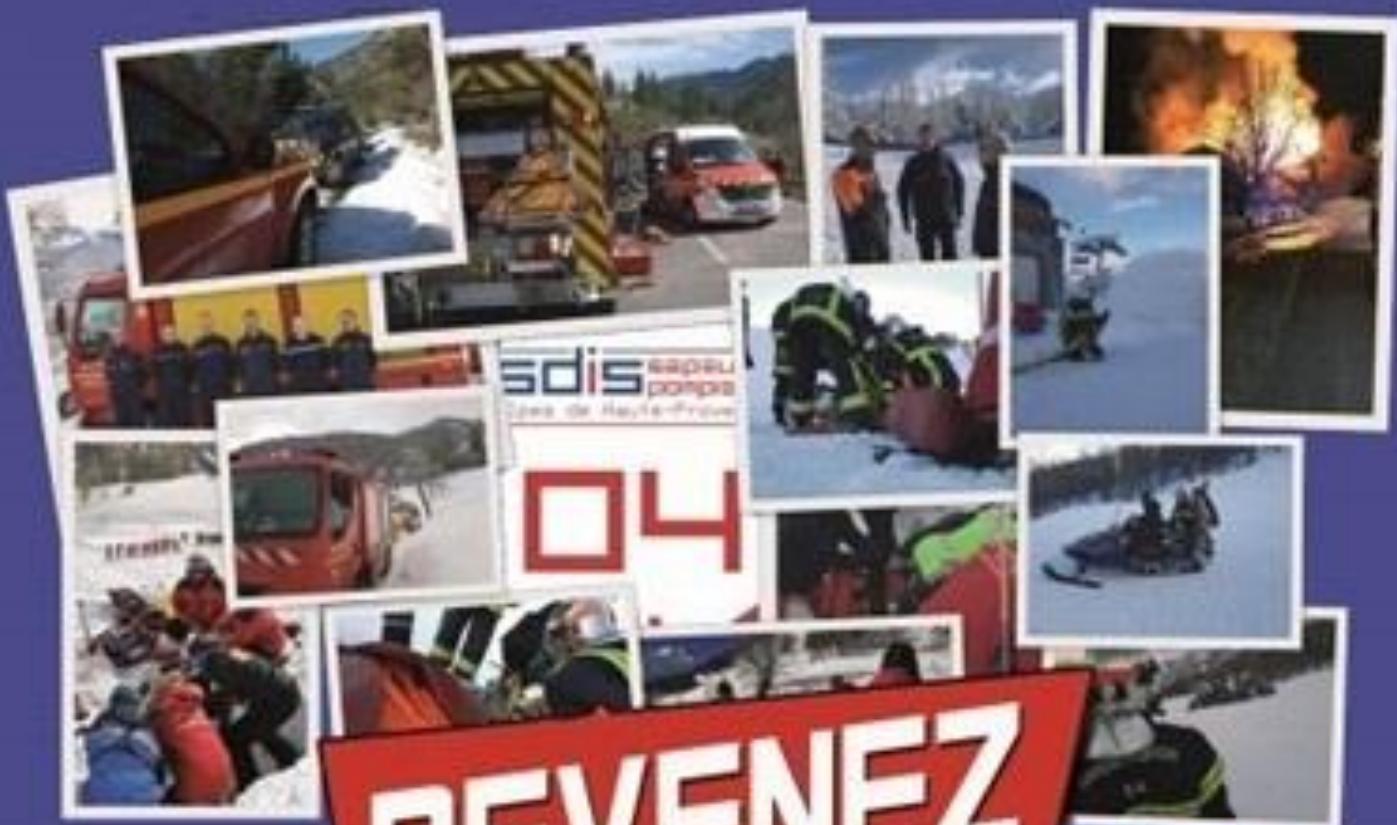


HIVER 2022 / 2023

Venez découvrir une saison avec les pompiers du 04



DEVENEZ
POMPIERS VOLONTAIRES
SAISONNIERS

Pour plus de renseignements
SDIS des Alpes de Haute-Provence
0492308953
www.sdis04.fr

RECRUTE POUR LA SAISON HIVERNALE 2022 / 2023 DES SAPEURS POMPIERS VOLONTAIRES SAISONNIERS

(Période : 15 décembre 2022 au 31 mars 2023)

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

par courriel
ablaise@sdis04.fr
fquintal@sdis04.fr

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

**DURÉE D'ENGAGEMENT
1 MOIS MINIMUM
DOSSIERS COMPLETS A RETOURNER
AVANT LE 31 OCTOBRE 2022**

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 (modules SAP / INC / DIV)
- 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/fquintal@sdis04.fr

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

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)

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Téléphone professionnel : Courriel :

Profession :

Nom conjoint(e) : Prénom :

Nom et contact 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 mes activités dans le respect du cadre législatif et réglementaire applicable au 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/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

- 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 :

(1) 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/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. (l), 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/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 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
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/fquintal@sdis04.fr

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

- Photocopie de la carte d'identité en cours de validité
- Photocopie du permis de conduire en cours de validité
- 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**
TEL : 04 92 30 89 18
ablaise@sdis04.fr

ATTESTATION

Je soussigné, Colonel hors-classe Christophe PAICHOUX, Directeur départemental, 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 22 juillet 2022 pour servir et valoir ce que de droit.

LE DIRECTEUR DEPARTEMENTAL
DES SERVICES D'INCENDIE ET DE SECOURS

COLONEL HORS-CLASSE CHRISTOPHE PAICHOUX