

SAISON HIVER 2023 / 2024

**sdis** sapeurs  
pompiers  
Alpes de Haute-Provence

# Le SDIS 04 RECRUTE

## des SAPEURS-POMPIERS VOLONTAIRES SAISONNIERS



@POMPIERS04



Pour plus de renseignements  
SDIS des Alpes de Haute-Provence  
04 92 30 89 18  
[www.sdis04.fr](http://www.sdis04.fr)



## RECRUTE POUR LA SAISON HIVERNALE 2023 / 2024 DES SAPEURS POMPIERS VOLONTAIRES SAISONNIERS

(Période : 15 décembre 2023 au 31 mars 2024)

### 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

### DURÉE D'ENGAGEMENT 1 MOIS MINIMUM

DOSSIERS COMPLETS A RETOURNER  
AVANT LE 17 NOVEMBRE 2023

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

### 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.
- Titulaire de la formation COD S ou équivalent.
- Titulaire du permis ambulance pour les conducteurs VSAV.

### Qualifications appréciées

- PL - CODI.

### Indemnisation et conditions d'accueil

- Prise en charge intégrale de l'hébergement et de la restauration à compter de la veille et pendant toute la durée de l'engagement.
- Gardes postées, interventions et astreintes indemnisées aux taux définis par le règlement d'indemnisation des sapeurs-pompiers volontaires du SDIS 04.



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 règlementaire 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

**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 :

(I) Rayer la mention inutile



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. (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
- Formation COD S ou formation équivalente

Signature et cachet :

- (1) Rayer la mention inutile
- (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
- Photocopie du permis ambulance ou attestation préfectorale pour les conducteurs VSAV
- Diplôme ou attestation de la formation COD S équivalent
- Attestation de sécurité sociale
- Relevé d'identité bancaire

**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 19 juillet 2023 pour servir et valoir ce que de droit.

LE DIRECTEUR DÉPARTEMENTAL  
DES SERVICES D'INCENDIE ET DE SECOURS

COLONEL HORS-CLASSE CHRISTOPHE PAICHOUX

