



BRIGADE DE SAPEURS POMPIERS DE PARIS

RECRUTEMENT DANS LA RÉSERVE OPÉRATIONNELLE
SECOURS A VICTIMES

CONSTITUTION DU DOSSIER DE CANDIDATURE

DOCUMENTS OBLIGATOIRES A FOURNIR POUR L'ETUDE DE VOTRE DOSSIER :

<input type="checkbox"/>	La fiche de candidature dûment complétée
<input type="checkbox"/>	2 photos en civil au format identité (obligatoire)
<input type="checkbox"/>	Photocopie des brevets, diplômes ou certificats civils et militaires
<input type="checkbox"/>	Photocopie des diplômes de secourisme, ainsi que les attestations de recyclage
<input type="checkbox"/>	Photocopie de la pièce d'identité <u>en cours de validité</u>
<input type="checkbox"/>	Extrait d'acte de naissance + photocopie livret de famille
<input type="checkbox"/>	Photocopie de la carte vitale
<input type="checkbox"/>	RIB

DOCUMENTS A FOURNIR LORS DE LA SIGNATURE DE VOTRE CONTRAT :

<input type="checkbox"/>	Certificat médico-administratif établi par un médecin des armées et <u>en cours de validité</u> à la date d'envoi du dossier. <u>Indiquant apte à la réserve.</u>
--------------------------	---

Numéros des services médicaux

GIS1 : 01.40.31.44.77

GIS2 : 01.45.82.57.03

GIS3 : 01.49.04.74.25

Tout dossier incomplet ou illisible ne pourra être traité par nos services

Pour la prise en compte de votre candidature, l'ensemble des documents constitutifs du dossier est à renvoyer à l'adresse suivante:

Brigade de sapeurs-pompiers de Paris
Bureau organisation ressources humaines
Section recrutement – Groupe réserve
1, place Jules Renard
BP 31
75823 PARIS CEDEX 17



BRIGADE DE SAPEURS POMPIERS DE PARIS

RECRUTEMENT DANS LA RÉSERVE OPÉRATIONNELLE
SECOURS A VICTIMES

FICHE DE CANDIDATURE

Nom : _____
Prénoms : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ **Ville** : _____
Téléphone personnel : ___/___/___/___/___ **Téléphone portable** : ___/___/___/___/___
Email : _____@_____
N° de sécurité social : _____
Date de naissance : ___/___/___ **Lieu de naissance** : _____ **Dépt** : _____
Nationalité : _____ **Profession** : _____

Etes-vous un ancien sapeur-pompier de Paris ? OUI NON (si oui, compléter le cadre)

Période du : _____ au : _____
N° Incorporation : _____ Grade : _____
Ancien GPT : _____ Cie : _____

Etes-vous un ancien militaire, autre que BSPP ? OUI NON (si oui, compléter le cadre)

Date et lieu d'affectation : _____ Grade : _____

Faites-vous ou avez-vous fait partie de la réserve ? OUI NON (si oui, compléter le cadre)

Période du : _____ au : _____
Lieu d'affectation : _____
Grade détenu : _____

Avez-vous effectué votre JAPD ou JDC ? OUI NON (si oui, joindre la photocopie)

Avez-vous effectué votre Service National Actif ? OUI NON Grade : _____

Avez-vous été exempté ? OUI NON (si oui, joindre la photocopie)

Exercez-vous une des activités ci-dessous :

Jeune sapeur-pompier de Paris OUI NON
Volontaire Service Civique OUI NON *Organisme* : _____
Membre associatif (croix rouge, Protection civile...) OUI NON *Organisme* : _____
Sapeur-pompier professionnel OUI NON *SDIS* : _____
Sapeur-pompier volontaire OUI NON *SDIS* : _____
Préparation militaire OUI NON *Organisme* : _____
Autres (à préciser) : _____

PERSONNE A PREVENIR

Nom : _____ Prénoms : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone personnel : ___/___/___/___/___ Téléphone portable : ___/___/___/___/___

Email : _____@_____ Lien de parenté : _____

DONNÉES DE DISPONIBILITÉ

Je suis disponible : A tous moments 30 jours par an maximum
 Entre 10 et 30 jours par an Moins de 10 jours par an

Délais de préavis suite à la disponibilité envisagée :
 Sur préavis d'une semaine Sur préavis de moins d'une semaine
 Sur préavis d'un mois Sur planification annuelle

Affectation souhaitée : GIS1 GIS2 GIS3
 Spécialité : Service santé :

DIPLÔMES ET CERTIFICATS CIVILS (joindre la ou les photocopies)

DIPLÔMES DE SECOURISME (joindre la ou les photocopies, ainsi que les recyclages)

PSE 2 OUI NON *Attention le PSE2 est obligatoire, le CFAPSE ne suffit pas.*
UVSAV OUI NON SAP1 OUI NON SAP2 OUI NON
PAE1 OUI NON PAE2 OUI NON PAE3 OUI NON

A compléter obligatoirement pour le candidat actif dans le milieu associatif

Je soussigné, (Prénom, Nom) _____ atteste sur l'honneur ne pas cesser mes activités associatives auprès de _____ (Préciser l'organisme CRF, FNPC, Ordre de Malte, ...) pendant la durée de mon contrat en qualité de réserviste au sein de la Brigade des Sapeurs-Pompiers de Paris.

Date :

Signature :

Je soussigné(e), (Prénom et Nom) _____, atteste sur l'honneur l'exactitude des éléments déclarés sur la présente fiche de candidature.

Fait à _____, le _____
Signature du candidat :