



Réf. Avis : 10-31A
Validé le : 15 JUL 2010
Signature :
Le Directeur Départemental des Services d'incendie et de Secours de la Savoie,
Pour le Directeur, le Chef de Groupement Ressources Humaines,
Lt-Colonel Pascal FAROUIL

**Service Départemental
d'Incendie et de Secours
de la Savoie**

**Corps Départemental
des Sapeurs-Pompier**

Ressources Humaines

AVIS DE VACANCE DE POSTE

Le Service Départemental d'incendie et de Secours de la Savoie recrute
pour la saison hivernale 2010-2011 en Centres de Secours de Montagne :

**Des Sapeurs-Pompier Volontaires Saisonniers
SAPEURS – CAPORAUX – SOUS OFFICIERS**

PROFIL :

- Avoir 18 ans,
- Etre Sapeur-Pompier Volontaire,
- Etre titulaire du CFAPSE et de la Formation Initiale Sapeur-Pompier Volontaire complète,
- Permis PL apprécié.

Les personnels seront logés selon les possibilités du secteur d'affectation.

Les dossiers de candidatures (à télécharger sur le site www.sdis73.fr) avec lettre de motivation manuscrite, photo d'identité et curriculum-vitae devront être adressées **avant le 31 octobre 2010** à :

**Monsieur le Président du Conseil d'Administration du SDIS de la Savoie
Service Renforts Saisonniers
Groupement des Ressources Humaines
226, rue de la Perrodière
73230 SAINT ALBAN LEYSSE**

**Pour tout renseignement complémentaire, contacter le Service saisonnier du SDIS :
Téléphone : 04.79.60.73.31 – mail : bwhite@sdis73.fr**



**Service Départemental
d'Incendie et de Secours
de la Savoie**

**Corps Départemental
des Sapeurs-Pompiers**

Groupement Ressources Humaines
Service : Sapeurs-Pompiers Volontaires

DOSSIER DE CANDIDATURE

Sapeurs-Pompiers Volontaires Saisonniers

A retourner au SDIS de la Savoie accompagné d'un curriculum vitae
et d'une lettre de motivation manuscrite.

1 - IDENTITE :

Mlle/Mme/M. Nom : Prénom

Né(e) le :/...../..... à :

Situation de famille : célibataire divorcé(e) concubinage marié veuf pacsé(e) séparé(e)

Adresse :

Code Postal : VILLE :

Téléphone :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....

E-mail :

SPV dans le département (Nom et n°) :

2 - FORMATION :

Date d'obtention du CFAPSE: **dernier recyclage** :

Date d'obtention du CFAPSR: **dernier recyclage** :

Formation Initiale SPV (Date) :

Spécialités : FDF1 RAV1 RCH1 EPIM autres

Permis VL depuis le :

Permis PL depuis le :COD1 COD2 COD3 COD4

Grade SPV : depuis le

3 - DISPONIBILITE :

Du au

4 - AUTORISATION D'ENGAGEMENT:

ATTENTION,

La demande d'attestation du Chef de Corps Départemental doit obligatoirement être transmise à votre chef de centre pour suite à donner auprès du SDIS ou du groupement.

ATTESTATION DU CHEF DE CORPS DEPARTEMENTAL

Je Soussigné,, Chef de Corps Départemental des sapeurs-pompiers du département de....., atteste que le (Grade–Nom–Prénom).....est sapeur-pompier volontaire depuis le.....

J'autorise ce sapeur-pompier à contracter un engagement de saisonnier au sein du Corps Départemental des sapeurs-pompiers de la Savoie et je certifie qu'il est **à jour de ses formations et recyclages.**

Avis et signature du **Chef de Centre d'affectation :**

Fait à, le.....

Cachet et Signature du Chef de Corps Départemental

5 - APTITUDE MEDICALE

CERTIFICAT MEDICAL

Je Soussigné,, médecin de sapeurs-pompiers, docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour Mlle – Mme – M., et avoir constaté qu'il/qu'elle ne présente aucune contre-indication apparente à la fonction de sapeur-pompier volontaire saisonnier. De plus, cette personne, sapeur-pompier dans le département est **APTE OPERATIONNELLE.**

Fait à, le.....

Cachet et Signature

(ou copie de la feuille d'aptitude médicale délivrée par le médecin du Centre)

DECLARATION MANUSCRITE

VOIR TEXTE CI-DESSOUS

Déclaration manuscrite datée et signée déclarant jouir de ses droits civiques, ne pas avoir fait l'objet d'une peine afflictive ou infamante inscrite à son casier judiciaire, et s'engage à exercer son activité avec obéissance, discrétion et responsabilité dans le respect des dispositions législatives et réglementaires en vigueur.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date :

Signature :

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER

- Certificat de position militaire
- Justificatif de nomination de grade SPV.
- Photocopie diplômes et recyclages.**
- Photocopie permis de conduire et copie permis VSAB
- Copie recto/verso de la carte d'identité.
- Photo d'identité récente
- 1 RIB ou RIP.
- Copie de votre attestation de Sécurité Sociale justifiant des dates de validité de vos droits (ATTENTION : il ne s'agit pas de la carte vitale, mais de l'attestation jointe avec votre carte vitale).
- Attestation du Chef de Corps Départemental signée (voir à l'intérieur).
- Certificat médical (voir à l'intérieur).
- Fiche habillement

Cadre
réservé au
SDIS :

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

ATTENTION !!

- **Vous devez être au minimum titulaire dans le grade de sapeur (FIA complète).**
- **Vous devez être titulaire du CFAPSE.**
- **Vous devez être à jour de toutes vos FMA.**
- **Le présent dossier doit être rempli avec soin et retourné complet.**
- **Les dates de disponibilités indiquées en 3 – page 1, sont indispensables.**

Dossier à transmettre à :

M. le Directeur Départemental des Services d'Incendie et de Secours de la Savoie
Groupement Ressources Humaines
« Renfort Saisonniers »
226, rue de la Perrodière
73230 ST ALBAN LEYSSE
Contact : 04.79.60.73.31 ou bwhite@sdis.73

MAGASIN DEPARTEMENTAL S.D.I.S. 73



FICHE D'HABILLEMENT DES SAPEURS-POMPIERS SAISONNIERS

- Nom :	
- Prénoms :	
- Grade :	
-Téléphone SP :	

Article	Taille (SP)		
Bavolet		Tour de tête (en cm)	
Cagoule			
Casque F1		Tour de poitrine (en cm)	
Ceinture			
Ceinturon		Tour de ceinture (en cm)	
Chemise F1			
Etui porte gant		Taille (habituelle) du pantalon civil	
Gant de déblai			
Housse de casque		Pointure	
Pantalon F1			
Parka		Taille (en cm)	
Polo			
Rangers		Poids (en kg)	
Sweat			
Tee shirt			
Veste F1			
Veste de feu Cuir Textile Sur pantalon			

Signature du responsable habillement :

Signature du saisonnier

Tableau réservé au SDIS de la Savoie

C.S. d'appartenance	
Date d'arrivée	
Date de départ	



AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Je soussigné(e),.....(prénom/nom),
sapeur-pompier volontaire affecté au renfort saisonnier des CIS du Corps Départemental de la
Savoie, autorise le prélèvement de ma participation mensuelle aux frais de logement de 50 €
sur le produit des vacances qui me seront versées par le SDIS de la Savoie.

Fait à....., le.....

Signature