



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PHOTO

**DÉPARTEMENT DES BOUCHES DU RHÔNE**  
**ANNEXE 1**

**Formulaire d'engagement SPV pour la surveillance des baignades et activités nautiques 2020**  
(A remplir par le candidat)

ETAT CIVIL

Nom : Prénom :

Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Date de naissance :

Ville et département de naissance :

Profession : Employeur :

Numéro de sécurité sociale **personnel** :

Personne à prévenir en cas d'urgence (nom prénom, tél) :

ETAT DE SERVICE :

**A déjà été saisonnier dans le département des Bouches-du-Rhône :**

**Non Oui** ; année: ; plage(s) d'affectation :

Formations : (cochez la formation détenue)

BNSSA\* BEESAN\* MNS\* (\* à jour de recyclage)

Formation initiale nageur sauveteur (FINSS) PSE 2 (nageur sauveteur) Permis côtier

Autres : Moyen de locomotion oui non

Cadre destiné aux sapeurs-pompiers volontaires et professionnels hors SDIS des Bouches-du-Rhône

CIS et SDIS d'origine : Grade :

Période de disponibilités :

Secteur géographique d'affectation souhaité (si famille, amis...) :

\* Critère retenu dans la mesure des possibilités du service

Habillement :

- Taille tee-shirt : S M L XL – Taille short : S M L XL

DECLARATION D'ENGAGEMENT

Je soussigné(e) ..... candidat(e) à la fonction de sapeur-pompier volontaire saisonnier dans le département des Bouches-du-Rhône, déclare exact les renseignements ci-dessus.

Signature :

**ANNEXE 2**  
**Autorisation de l'autorité territoriale**  
**(Réservé aux sapeurs-pompiers hors SDIS des Bouches-du-Rhône)**

Je soussigné, (grade – prénom - nom).....,

Qualité du signataire, .....,

Autorise le (grade – prénom – nom) .....,

Sapeur-pompier (volontaire    professionnel) au SDIS de .....,

A souscrire auprès du SDIS des Bouches-du-Rhône un engagement en qualité de sapeur-pompier volontaire saisonnier entre le 1er juin 2020 et le 30 septembre 2020 inclus.

Atteste que l'intéressé(e) remplit les conditions d'aptitude médicale précisées par l'arrêté du 6 mai 2000 modifié.

Atteste que l'intéressé(e) est à jour de ses formations continues.

Prends en considération que le SDIS des Bouches-du-Rhône se charge de fournir à l'intéressé(e) les effets d'habillement en vigueur dans le département bénéficiaire pendant la durée de l'engagement.

Fait à ....., le.....

Signature de l'autorité territoriale et cachet\*

*\* Seul le Directeur Départemental des Services d'Incendie et de Secours ou son représentant dûment autorisé est habilité à signer cette autorisation*

## **ANNEXE 3**

### **Charte d'engagement du SPV surveillant de plage**

(A remplir par le candidat)

**Engagé(e)** pour la saison estivale 2020 dans le département des Bouches-du-Rhône, je souscris un engagement en qualité de sapeur-pompier volontaire saisonnier au Corps Départemental pour toute la durée de mon contrat.

**Je m'engage** à respecter les règlements du Corps Départemental et du Centre d'Incendie et de Secours de rattachement,

**Au service** de sa population et de ses hôtes, je m'engage à participer à la bonne distribution des secours dans le cadre des missions qui me sont confiées,

**Je m'engage** à respecter les hommes et les femmes au coté de qui je vais servir et à obéir aux ordres de mes supérieurs hiérarchiques,

**Je m'engage** à respecter les matériels, les infrastructures et l'immobilier mis à ma disposition.

**Je m'engage** à soutenir et promouvoir l'image du SDIS 13.

**Je m'engage** à respecter le devoir de réserve et de discrétion lié à l'activité.

**Je suis informé(e)** que mon autorité territoriale d'emploi sera prévenue en cas de non respect de mon engagement au sein du Corps Départemental des Bouches-du-Rhône.

**Fait à..... , le.....**

**Nom – Prénom de l'intéressé(e)**

**Signature précédée de la mention « lu et approuvé »**

## **Documents à fournir impérativement**

(Ne pas joindre ce document en retour)

Annexes 1, et 3 dument renseignées et signées

Annexe 2 dument renseignée et signée pour les sapeurs-pompiers volontaires et professionnels hors SDIS 13

Attestation d'assuré social ou photocopie lisible de la carte vitale au nom de l'agent

1 RIB lisible au nom de l'agent

Photocopie des diplômes et attestations de stages cités en annexe 1

### **SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT ETUDIÉS.**

Pour les sapeurs-pompiers volontaires et professionnels hors SDIS 13 et dans le cas où l'autorisation territoriale est sous la forme d'un courrier différent de l'annexe 2, veuillez fournir un certificat d'aptitude médicale couvrant la période de recrutement ainsi que l'attestation de mise à jour de la formation des maintiens des acquis.

Vous devez être majeur pour commencer à travailler. La formation peut être envisagée pour les mineurs.

Le dossier de candidature doit être adressé par **courrier uniquement** à l'adresse suivante avant le 31 mai 2020 :

**Centre de secours SAUSSET-LES-PINS**  
**Secteur surveillance des plages du SDIS 13**  
**7 Avenue des 3 communes**  
**13960 SAUSSET LES PINS**  
[surveillance-plages@sdis13.fr](mailto:surveillance-plages@sdis13.fr)

**CERTIFICAT MEDICAL**

Le

2020

Je soussigné, Docteur médecin  
certifie avoir examiné ce jour, Monsieur, Madame (I)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Et avoir constaté qu'il (elle) ne présente aucune contre-indication à la fonction de sapeur-pompier volontaire saisonnier.

(Affectation saisonnière exclusive à la surveillance des baignades et des activités nautiques)

(Tampon du médecin)

.....

Fait à

Signature :

(I) Rayer la mention inutile

Ce certificat doit être établi moins de trois mois avant la date de dépôt du dossier