

POMPIERS ENGAGEMENT DIFFERENCIE NAUTIQUE POUR UN AGENT NON SPV HORS 13 (Fil de l'eau)

(Fil de l'eau)

1/2

Comité de centre du :		N°GED :	
PARTIE RÉSERVÉE AU GROUPEMENT ENGAGEMENT CITO		YEN Matricule :	
☐ Enregistrement	☐ Saisie	☐ Arrêté édité	
CANDIDAT.E			
Nom:	Prénom :	Grade :	
Téléphone :	Courriel :		
Adresse :			
Code postal :	Ville :		
Période de disponibilité :			
Secteur géographique d'affectatio A déjà été nageur-sauveteur au d'affectation :	on souhaité (si famille, amis) : SDIS des Bouches-du-Rhône, si ou	ii, année(s) et poste(s) de secours	
Moyen de locomotion : ☐ Oui	□ Non		
Candidats nés à l'étranger / ressor	tissants étrangers (casier judiciaire)	<u>:</u>	
Nom du père :	Prénom du père :		
Nom de jeune fille de la mère :	Prénom de la mère :		
Si vous souhaitez une convention ent de l'engagement citoyen au 04 91 28	re votre employeur et le SDIS 13, prend 47 47.	dre contact avec le service valorisation	
CONTACTS EN CAS D'URGENO	CE		
Nom:	Prénom :	Téléphone :	
Nom:	Prénom :	Téléphone :	
SIGNATURES			
Référent SBAN		Référent EDSN	
	Valider le formulaire en cliquant sur l'enveloppe ci-	contre nour adresser la fiche ainsi que	

Mise à jour le : 06/01/2023 14:00



DOCUMENTS OBLIGATOIRES À JOINDRE AU DOSSIER PAR LE CANDIDAT

Merci de fournir les différents documents au format A4		
	Annexes: Annexe - Charte SDIS13. Annexe - Charte nationale. Annexe - Certificat médical. Annexe - Autorisation de reproduction et de représentation photographies.	
	Justificatif d'identité recto/verso couleur en cours de validité. (Carte nationale d'identité ou Passeport ou Carte de séjour).	
	1 Photo d'identité	
	Attestation de sécurité sociale (Pas de copie de la carte vitale). (Obligatoirement avec numéro du candidat).	
	Relevé d'Identité Bancaire (RIB/RIP) au nom et prénom du candidat (compte épargnenon accepté).	
	Si candidat.e mineur.e, remplir l'annexe – Autorisation parentale et fournir :	
	☐ Justificatif d'identité recto/verso du ou des responsable.s légal.aux.	
	Formations :	
	☐ SBAN (Surveillance des baignades et des activités nautiques)☐ PSE 2 (nageur-sauveteur, à jour du recyclage)	
	Formations non obligatoire (à jour des recyclages) :	
	□ BNSSA□ BEESAN□ MNS□ BPJEPS	
	Schémas vaccinal :	
	☐ COVID☐ Hépatite B	
DOCUMENT	OBLIGATOIRE À JOINDRE PAR LE GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN	
	Casier judiciaire.	

Mise à jour le : 06/01/2023 14:00

SDIS13 - Groupement engagement citoyen - Serv



ANNEXE - CHARTE D'ENGAGEMENT SPV SDIS 13

Nom:	Prénom :	
Groupement : Centre de se	ecours / Service :	
Je déclare : ■ Souscrire un engagement quinquennal en départemental des services d'incendie et	qualité de sapeur-pompier volontaire au sein du corps de secours de Bouches-du-Rhône.	
 J'atteste sur l'honneur : Jouir de mes droits civiques ; Ne pas avoir fait l'objet d'une peine afflictive L'exactitude des renseignements portés su 	ve ou infamante inscrite à mon casier judiciaire ; r cette déclaration.	
 Je m'engage à : Exercer mon activité avec obéissance, discrétion et responsabilité, dans le respect des dispositions législatives et réglementaires en vigueur ; Respecter les règlements du corps départemental et de ma structure de rattachement ; Informer l'autorité territoriale sans délai, sous couvert de ma hiérarchie, si je suis placé.e en arrêt de travail ; Participer à la bonne distribution des secours dans le cadre d'astreintes et/ou gardes programmées ainsi qu'à la formation de maintien des acquis ; Respecter les femmes et les hommes aux côtés de qui je vais servir et à obéir aux ordres de mes supérieurs hiérarchiques ; Respecter les matériels, les infrastructures et l'immobilier mis à ma disposition ; Soutenir et promouvoir l'image du SDIS13 ; Rendre tous les effets et attributs liés à ma fonction lors de ma fin d'engagement. Les tenues mises à disposition par le SDIS13 demeurent la propriété de l'établissement, conformément au règlement en vigueur, leur non-restitution totale ou partielle entraînera l'émission d'un titre de recettes en remboursement. 		
	Fait à , le Signature, précédée de la mention « Lu et approuvé »	



Mise à jour le : 31/01/2022 13:16

ANNEXE - CHARTE NATIONALE DU SAPEUR-POMPIER VOLONTAIRE

Nom:	Prénom :	
Groupement :	Centre de secours / Service :	
Je m'engage à respecter la charte n	ationale du sapeur-pompier volontaire du 5 octobre 2012.	
Toute personne, qu'elle soit ou non en activité et quelle que soit son activité professionnelle, peut devenir sapeur-pompier volontaire, sous réserve de satisfaire aux conditions d'engagement :		
	aire, je m'engage à servir avec honneur, humilité et dignité au sein du de secours des Bouches-du-Rhône et à avoir un comportement nue de sapeur-pompier.	
	aire, je veillerai à faire preuve d'une disponibilité adaptée aux l'équilibre de ma vie professionnelle, familiale et sociale.	
	aire, je m'engage, par ailleurs, à acquérir et maintenir les es à l'accomplissement des missions qui pourraient m'être confiées.	
En tant que sapeur-pompier volonta	aire, j'œuvrerai collectivement avec courage et dévouement.	
	aire, je respecterai toutes les victimes dans leur diversité ; je serai e à leur détresse et j'agirai avec le même engagement, la même :.	
	aire, je ferai preuve de discrétion et de réserve dans le cadre du especterai une parfaite neutralité pendant mon service et j'agirai nde honnêteté.	
En tant que sapeur-pompier volonta comportement respectueux de l'ima	aire, je m'attacherai à l'extérieur de mon service à avoir un age des sapeurs-pompiers.	
	aire, je contribuerai à promouvoir cet engagement citoyen, er le développement au sein des générations futures.	
En tant que sapeur-pompier volonta service en tant que de besoin.	aire, je participerai aux cérémonies publiques et représenterai le	
Le sapeur-pompier volontaire ex satisfaisantes.	erce ses missions dans des conditions d'hygiène et de sécurité	

1/2



Mise à jour le : 31/01/2022 13:16

ANNEXE - CHARTE NATIONALE DU SAPEUR-POMPIER VOLONTAIRE

Nom:	Prénom :		
Groupement :	Centre de secours / Service :		
Tout sapeur-pompier volc	ontaire est rattaché à un cadre juridique spécifiq	que unique :	
Le sapeur-pompier volontaire a droit à des indemnités horaires, une protection et des prestations sociales ainsi qu'à une prestation de fin de service.			
Le sapeur-pompier volontaire a droit à une formation initiale et continue afin qu'il acquière et maintienne à niveau ses compétences. Ces formations peuvent être valorisées tant dans le monde du travail que dans le secteur associatif.			
Le sapeur-pompier volontaire a le droit de porter les tenues, insignes, fanions et drapeaux lors des cérémonies officielles et des activités du réseau associatif.			
Rôle du réseau associatif	<u>:</u>		
de favoriser et de resserre	é sur des structures locales, départementales, ré er les liens qui unissent la communauté des sape u solidaire, source d'échange et de partage.		
Le réseau associatif contribue à promouvoir l'image des sapeurs-pompiers volontaires dans la société.			
Le réseau associatif veille également aux intérêts moraux et matériels des sapeurs-pompiers, au respect des valeurs dont les sapeurs-pompiers sont porteurs et, plus globalement, notamment par son action			
sociale, à assurer la défense de leurs intérêts, de leur image et de leurs droits tant auprès des populations, des pouvoirs publics et des employeurs qu'en justice.			
Le sapeur-pompier volontaire contribue à faire vivre le réseau associatif.			
	Fait à Signature, précédée de	, le la mention « Lu et approuvé »	

2/2

avenue de Boisbaudran - CS 70271 - 13326 MARSEILLE CEDEX Téléphone : 04.91.28.47.47 - Courriel : volontariat@sdis13.fr



CERTIFICAT MEDICAL - ACTIVITES NAUTIQUES

Un certificat médical établi moins de trois mois avant le dépôt du dossier est exigé pour toute personne titulaire du brevet national de sécurité et sauvetage aquatique.

Ce certificat médical répond aux exigences de l'article A.322-10 du code du sport,

dont le modèle est fixé à l'annexe III-9 du même code.			
Je soussigné,			
docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour			
et avoir constaté qu'il / elle ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique de la natation et du sauvetage ainsi qu'à la surveillance des usagers des établissements de baignade d'accès payant.			
Ce sujet n'a jamais eu de perte de connaissance ou de crise d'épilepsie et présente, en particulier, une aptitude normale à l'effort, une acuité auditive lui permettant d'entendre une voie normale à 5 mètres, ainsi qu'une acuité visuelle conforme aux exigences figurant ci-dessous.			
Sans correction :			
Une acuité visuelle de $4/10$ en faisant la somme des acuités visuelles de chaque œil mesurées séparément. Soit au moins : $3/10 + 1/10$ ou $2/10 + 2/10$.			
Cas particulier : Dans le cas d'un œil amblyope, le critère exigé est : 4/10 + inférieur à 1/10.			
Avec correction :			
Soit une correction amenant une acuité visuelle de $10/10$ pour un ∞ il, quelle que soit la valeur de l'autre ∞ il corrigé (supérieur à $1/10$) ;			
Soit une correction amenant une acuité visuelle de 13/10 pour la somme des acuités visuelles de chaque œil corrigé, avec un œil corrigé au moins à 8/10.			
Cas particulier : Dans le cas d'un œil amblyope, le critère exigé est : 10/10 pour l'autre œil corrigé. La vision nulle à un œil (énucléation par exemple) est une contre-indication.			
Signature et cachet :			
Fait à, le,			



ANNEXE - AUTORISATION DE REPRODUCTION ET DE REPRESENTATION PHOTOGRAPHIES (EDN)

Je soussigné(e),

Autorise le groupement communication du service départemental d'incendie et de secours des Bouches du Rhône à me photographier et à utiliser mon image.

En conséquent de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom, j'autorise le SDIS 13 à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente autorisation.

Les photographies pourront être exploitées et utilisées directement par l'éditeur sous toute forme at tous supports intégralement ou par extraits et notamment :

- Sous toute forme d'édition : plaquettes, affiches, posters, autocollants, journaux internes du SDIS, revues périodiques locaux,
- Sous forme d'édition électronique : site intranet du SDIS, site internet du SDIS, CD photos

Le SDIS 13 bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation.

Par ailleurs, le SDIS 13 s'engage à exploiter, reproduire ou diffuser ces photographies uniquement dans l'intérêt du service et seulement dans ce cas.

Le SDIS 13 s'efforcera dans la mesure du possible de tenir à ma disposition un justificatif à chaque parution des photographies sur simple demande.

Je vous confirme que je n'attends aucune contrepartie des utilisations précitées. En conséquence de quoi, je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrais prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Fait à,	, le	en deux exemplaires et de bonne foi.
Signature de l'intéresséle)		





Parent 1 :		Parent 2 :	
Je soussigné.e :		Je soussigné.e :	
Né.e le :	, à	Né.e le :	, à
Département :		Département :	
Résidant à :		Résidant à :	
Code postal :	Ville :	Code postal :	Ville :
Numéro de téléphon	e:	Numéro de téléphon	e:
Qualité au titre de laquelle la personne exerce l'autorité parentale : Qualité au titre de laquelle la personne exerce l'autorité parentale :		quelle la personne exerce	
□ Mère □ Père	☐ Autre représentant légal	□ Mère □ Père	☐ Autre représentant légal
Disposant du plein exercice de l'autorité parentale sur le candidat :			
Nom:	om : Prénom :		
Né.e le :	, à	D	épartement :
Donnons l'autorisation	on à notre enfant pour :		
 Participer aux tests de présélection des sapeurs-pompiers volontaires (si engagement sur test Souscrire un engagement de sapeur-pompier volontaire au corps départemental des services d'incendie et de secours des Bouches-du-Rhône (SDIS13). Qu'il/elle soit pris.e en charge par le SDIS13 pour toutes dispositions médicales d'urgence nécessaires dans le cadre de son activité de sapeur-pompier volontaire (ex. : transfert sur un hôpital, intervention chirurgicale, etc.). 			
Nous certifions sur l'honneur l'exactitude des présentes déclarations et sommes informé.es que toute			
fausse information entraînera l'annulation de la présente autorisation.			
Parent 1:		Parent 2 :	
Fait à : Signature, précédée de	, le : la mention « Lu et approuvé »	Fait à : Signature, précédée de	, le : e la mention « Lu et approuvé »

Mise à jour le : 31/01/2022 13:21