



**DOSSIER CANDIDATURE  
EQUIPIER  
SURVEILLANT DES BAINADES  
ET DES ACTIVITES NAUTIQUES**

PHOTO

**NOM :** .....  
**PRENOM :** .....

**ENGAGEMENT SAPEUR-POMPIER VOLONTAIRE SAISONNIER**

**REFERENCES :**

- Décret 2013-412 du 17 mai 2013 relatif aux sapeurs-pompiers volontaires
- Arrêté du 6 mai 2000 modifiant l'arrêté du 6 avril 1998 relatif aux sapeurs-pompiers volontaires recrutés pour la surveillance des baignades et des activités nautiques

**CONDITIONS :**

- Le(la) candidat(e) doit jouir de ses droits civiques, être de bonne moralité, être âgé(e) de dix-huit ans au moins.

**PIECES A PRODUIRE S'IL S'AGIT DE VOTRE PREMIERE CANDIDATURE EN SEINE-MARITIME**

- une copie de la carte d'identité (recto/verso) ;
- une copie de la carte vitale ;
- un RIB ;
- une photo ;
- la copie des diplômes (BNSSA ; BEESAN ; MNS ; PSE 2 ; formation des SPV saisonniers) ;
- la copie des permis.

**PIECES COMPLEMENTAIRES LE CAS ECHEANT**

- les attestations de recyclage ;
- l'autorisation de l'autorité d'emploi si vous êtes sapeur-pompier dans un autre département.

**APTITUDE MEDICALE :**

Si vous n'êtes pas sapeur-pompier, vous devrez passer une visite médicale avec un médecin de sapeur-pompier habilité (détails des documents à fournir en dernière page). Ce point sera abordé après l'instruction de votre dossier de candidature par le SDIS.

Si vous êtes sapeur-pompier en Seine-Maritime, vous devez être à jour de votre visite périodique.

Si vous êtes sapeur-pompier hors département, vous devez joindre un certificat médical conforme au décret.

**DOSSIER COMPLET A RETOURNER** au :  
Service départemental d'Incendie et de Secours de la Seine-Maritime  
GEAC – cellule « recrutement plages 2015 »  
6, rue du verger – CS 40078 – 76192 YVETOT Cedex

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETE**

DATE DE NAISSANCE : ..... LIEU : .....

ADRESSE : .....

.....

.....

Courriel : .....

Quelles sont vos expériences en matière de surveillance des plages ?

ANNEE : ..... DEPT : ..... POSTE OCCUPE : .....

ANNEE : ..... DEPT : ..... POSTE OCCUPE : .....

ANNEE : ..... DEPT : ..... POSTE OCCUPE : .....

**DIPLOMES OBLIGATOIRES**

**JOINDRE LA COPIE DES DIPLÔMES ET DES ATTESTATIONS DE RECYCLAGE**

DATE D'OBTENTION

DATE DE RECYCLAGE

B.N.S.S.A : .....

.....

B.E.E.S.A.N : .....

.....

M.N.S : .....

.....

PSE 2 : .....

.....

FORMATION COMPLEMENTAIRE DES SAPEURS-POMPIERS VOLONTAIRES SAISONNIERS :

.....

.....

PERMIS :  VL  CÔTIER CARTE MER  CERTIFICAT RESTREINT DE RADIO.  GOC 1

ETES-VOUS ? :

SPP :  NON  OUI dans quel centre ..... Dpt ..... Grade .....

SPV :  NON  OUI dans quel centre ..... Dpt ..... Grade .....

INDIQUEZ LA PLAGE OU LA BASE NAUTIQUE SUR LAQUELLE VOUS SOUHAITERIEZ ÊTRE AFFECTÉ(E) (PAR ORDRE DE PRIORITE) :

① .....

② .....

③ .....

SOUHAITEZ-VOUS ETRE LOGE(E) ?

NON  OUI

**JE RECONNAIS AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES CONDITIONS DE MON RECRUTEMENT ET DES MISSIONS MENTIONNEES DANS LA FICHE DE POSTE, JE M'ENGAGE A LES RESPECTER.**

FAIT À .....

LE.....

SIGNATURE :

**Visa du Chef de CIS Professionnel**

Je soussigné(e) .....

Chef du CIS .....

Avoir été informé(e) que .....

Assurera la surveillance des baignades et des activités nautiques sur le département de la Seine-Maritime pendant la saison estivale 2015.

Date :

Signature :

**Visa du Chef de CIS Volontaire**

Je soussigné(e) .....

Chef du CIS .....

Avoir été informé(e) que .....

Assurera la surveillance des baignades et des activités nautiques sur le département de la Seine-Maritime pendant la saison estivale 2015.

Date :

Signature :

**AUTORISATION DE L'AUTORITE TERRITORIALE  
POUR LES CANDIDATS SAPEURS-POMPIERS HORS DEPARTEMENT**

Je soussigné(e) (grade, nom, prénom, fonction) : .....

**AUTORISE**

Nom : ..... Prénom : .....

Grade : ..... Statut : .....

Centre d'incendie et de secours : .....

Département : .....

Depuis le : .....

A CONTRACTER UN ENGAGEMENT DE SAPEUR-POMPIER SAISONNIER AUPRES DU SDIS DE LA SEINE-MARITIME POUR LA SAISON ESTIVALE 2015.

Date :

Signature et cachet :

## HABILLEMENT

### PRISE DE MESURES

▶ SURVÊTEMENT :  S  M  L  XL  XXL ▶ SHORT :  S  M  L  XL  XXL  
▶ COUPE-VENT :  S  M  L  XL  XXL ▶ TEE SHIRT :  S  M  L  XL  XXL  
▶ TEE SHIRT LYCRA :  S  M  L  XL  XXL

**LE SURVÊTEMENT, LE TEE SHIRT LYCRA ET LE COUPE-VENT DEVRONT ÊTRE REMIS  
AUX CHEFS DE SECTEUR DÈS LA FIN DE LA SAISON.**

**EN CAS DE NON RESTITUTION, UN TITRE DE RECETTE SERA ÉMIS A L'ENCONTRE DE L'INTÉRESSÉ(E).**

Quelles sont vos motivations ?

### POUR LES NON SAPEURS-POMPIERS

**DOCUMENTS A FOURNIR LORS DE LA VISITE MEDICALE (LES FRAIS SONT À LA CHARGE DU CANDIDAT) :**

- attestation de vaccination pour le BCG avec contrôle
- une radio pulmonaire de face datant de moins de 6 mois
- un bilan sanguin datant de moins d'un an et comportant au minimum :
  - glycémie à jeun
  - cholestérol total et fractions
  - triglycérides
  - transaminases et gamma GT
- le carnet de santé et de vaccinations

*Il est rappelé que la vaccination contre l'hépatite B est obligatoire chez les sapeurs-pompiers*

## INFORMATION A PORTER A LA CONNAISSANCE DES CANDIDATS(ES) A UN ENGAGEMENT DE SAPEUR-POMPIER VOLONTAIRE



A l'occasion de la visite médicale d'engagement, une recherche de consommation de cannabis sera effectuée sur urines fraîches recueillies au cours de la visite médicale.

Une demande de copie de bulletin n°2 de casier judiciaire sera effectuée conformément à l'article 12 du décret 2013-412.

## SURVEILLANCE DES PLAGES – SAISON 2015 – SDIS DE LA SEINE-MARITIME

Merci d'indiquer vos disponibilités en cochant les jours durant lesquels vous pourrez assurer une surveillance des baignades et des activités nautiques, et de joindre ce document à votre dossier.

**Nom et Prénom :**

**Secteur :**

**Juin 2015**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	

**Juillet 2015**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	

**Août 2015**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	

**HORAIRES DES POSTES**

**10 H 00** ☞ PRISE DE FONCTION DES CHEFS DE POSTE

**10 H 30** ☞ PREPARATION DU POSTE

**11 H 00** ☞ ARRIVEE DES EQUIPIERS / DEBUT DE LA SURVEILLANCE

**19 H 00** ☞ FIN DE LA SURVEILLANCE

**Signature du chef de CIS si vous êtes sapeur-pompier :**

**Signature du candidat :**