

CAMPAGNE FEUX DE FORETS 2012

DOSSIER DE CANDIDATURE

A UN ENGAGEMENT EN QUALITE DE SAPEUR-POMPIER VOLONTAIRE SAISONNIER

DOSSIER A DEPOSER AVANT LE 30 MARS 2012 AU SEIN DE L'AFFECTATION SOUHAITEE.

NOM PATRONYMIQUE : PRENOM :

Date de Naissance : Lieu (Ville/Département) : í í í

Adresse.....í í í í í í í í í í ..í í ..í

Téléphone (obligatoire) : Domicile.í í í í íProfessionnelí í í í í í í í Portableí í í í .í í í ..

Affectation Souhaitée : Sainte-Lucie

*(Aucun hébergement et aucune indemnité kilométrique ne sont prévus pour les sapeurs pompiers saisonniers, ces deux points sont à prendre en compte par le candidat lors du choix de l'affectation souhaitée)

AVEZ-VOUS ETE SAPEUR-POMPIER VOLONTAIRE SOUS CONTRAT SAISONNIER OU SOUS CONTRAT QUINQUENNAL?
 OUI NON

SI OUI, AVEZ-VOUS CHANGE DE BANQUE OU DE COMPTE BANCAIRE DEPUIS VOTRE DERNIER ENGAGEMENT ?
 OUI NON

SI OUI, JOINDRE IMPERATIVEMENT LE NOUVEAU RIB OU RIP CI-DESSOUS.

**COLLEZ OU AGRAFEZ LE NOUVEAU RIB
OU RIP DANS CETTE CASE**

IMPORTANT

- LES DOSSIERS INCOMPLETS OU N'AYANT PAS LES AVIS DU CHEF DE CENTRE ET DU CHEF DE GROUPEMENT NE SERONT PAS EXAMINES.

- TOUTE FAUSSE DECLARATION DANS CE DOSSIER ENTRAINERA LA RESILIATION DU CONTRAT D'ENGAGEMENT

PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT

- | | | |
|---|--|---|
| 1/ Le dossier de candidature ci joint correctement rempli et lisible. | 6/ Un Relevé d'identité Bancaire ou Postal (au nom du Candidat) | 10/ Diplôme ou attestation civil ex (CAP, BEP, BAC, DEUG.) |
| 2/ Une copie du permis de conduire. | 7/ Un test d'aptitude physique délivré par un IEPS | 11/ Un certificat médical délivré par un médecin de sapeurs-pompiers habilité (liste des médecins jointe). |
| 3/ Une feuille de mesures (Jointe au dossier) | | 12/ Une copie de la carte de Sécurité Sociale. |
| 4/ Une photo d'identité | 8/ Diplôme et attestation sapeurs-pompiers (ex : AFPS, BNPS, FDF1) | 13/ Une copie de la carte d'identité ou du passeport. |
| 5/ Un extrait du bulletin N°3 du casier judiciaire (demande type jointe au dossier) | 9/ Justificatif position militaire. | Fournir l'autorisation du DDSIS ou Chef de Groupement Pour les sapeurs -pompiers volontaires appartenant a un autre SDIS |

Fait à, le2012.

Signature du Candidat
(Et des parents ou tuteurs si le candidat est mineur),

Avis du Chef de Centre de Sainte-Lucie	Avis du Chef du Groupement Sud

**VOUS FAITES ACTE DE CANDIDATURE A UN ENGAGEMENT
DE SAPEUR-POMPIER VOLONTAIRE SAISONNIER**

SACHEZ

- Que votre engagement sera de deux mois minimum et ne pourra excéder quatre mois à compter du 1^{er} Juillet de l'année en cours.
- Qu'être sapeur-pompier volontaire c'est d'abord FAIRE ACTE DE CIVISME.
- Que vous choisissiez une activité qui comporte parfois de réels dangers.

RAPPELEZ-VOUS

- Que votre comportement et votre tenue entraînent un jugement sur l'ENSEMBLE DES SAPEURS-POMPIERS.
- Que vous êtes intégré dans un dispositif général dont l'efficacité repose sur la compétence et la discipline de chaque intervenant.

VOUS SEREZ RESPONSABLE

- Des matériels et équipements qui vous sont confiés.
- De votre sécurité et de celle de vos camarades.

VOUS BENEFICIEREZ

- D'une couverture sociale pour les accidents en service commandé.
- De l'ESTIME et de la CONFIANCE de vos concitoyens.
- De vacances correspondantes à une indemnisation en contrepartie de vos actions d'intérêt général, effectuées dans le cadre des services d'incendie et de secours.
- Il ne s'agit donc **ni d'un salaire** ou **d'un traitement**, ni **d'un revenu**, **mais d'une indemnité** par rapport à l'engagement au service de la Collectivité.
- A ce titre ces vacances **sont exonérées d'impôt** et ne sont **soumises à aucun prélèvement social** (Loi N°96-370 art 11; Circulaire du 4 mai 1998 art 1-1)

Vous êtes tenu de vous présenter à la visite médicale préalable à l'engagement (certificat type fourni dans le dossier) avec vos justificatifs de vaccinations et toutes pièces pouvant justifier de vos antécédents médicaux.

Je soussigné Atteste avoir pris connaissance des conditions mentionnées ci dessus et m'engage à les appliquer avec rigueur, et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans ce dossier et remplir les conditions mentionnées ci dessous :

- Etre âgé de dix huit ans au moins (*sauf pour les JSP de 16 ans titulaires du brevet et dispositions particulières de Décembre 2003*) et de quarante cinq ans au plus.
- Jouir de mes droits civiques.
- Ne pas avoir fait l'objet d'une peine afflictive ou infamante inscrite à mon casier judiciaire.
- M'engage à exercer mon activité avec obéissance, discrétion et responsabilité dans le respect des dispositions législatives et réglementaires en vigueur.
- Me trouver en position régulière au regard des dispositions du code du service national.

Fait à, le2012.

Signature de l'intéressé



SERVICE DEPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DE LA CORSE DU SUD

CANDIDATURE A UN ENGAGEMENT EN QUALITE DE SAPEUR POMPIER VOLONTAIRE

Les engagements en qualité de sapeurs pompiers volontaires saisonniers durant la saison Feux de Forêt se font au travers de diverses affectations mentionnées ci dessous**, vous devez déposer votre candidature au sein de l'affectation souhaité sauf pour les PELICANDROMES où la réception des candidatures s'effectue pour FIGARI au centre de PORTO VECCHIO et pour CAMPO DELL'ORO au sein de la Direction Départemental des Services d'Incendie et de Secours Avenue Noël Franchini BP 552 20189 Ajaccio cedex 2 :

**

- DEUX GROUPEMENTS (composés de vingt deux centres),
- DEUX PELICANDROMES*(composés de deux zones),
- LE GROUPEMENT LOGISTIQUE*(Mezzavia),
- LE CODIS*
- L'ETAT MAJOR (H.B.E/GROUPE PIONNIERS)

GROUPEMENT NORD (AJACCIO)	GROUPEMENT SUD (PORTO VECCHIO)
Centres	Centres
AJACCIO	PORTO VECCHIO
BASTELICA	PIANOTOLI
CASAGLIONE	PROPRIANO
VERO	COZZANO
BOCOGNANO	STE LUCIE DE PORTO VECCHIO
PASTRICCIOLA	BONIFACIO
PIANA	SARTENE
VICO	SARI SOLENZARA
EVISA	LEVIE
OCANA	PETRETO BICCHISANO
	PILA CANALE
	ZONZA

DEUX PELICANDROMES	
<i>Zone</i>	<i>Zone</i>
CAMPO DELL'ORO	FIGARI

Des formations particulières sont souhaitables pour ces affectations (TRS1,TRS2, Attestation Equipier Pélicandrome)

IL VOUS APPARTIENT DE

Préciser dans le dossier ci-joint, votre souhait concernant votre affectation, sachez que le service départemental d'incendie et de secours ne participe en aucune manière à votre logement en dehors des périodes de garde en caserne, il en va de même pour votre transport domicile-lieu de garde aller retour.

IL EST A NOTER QUE

Vous serez engagé au sein du corps départemental et affecté dans un service ou un centre d'intervention. Pour des raisons opérationnelles, vous pouvez être affecté dans un autre centre que celui d'origine.

IL EST IMPERATIF

Que vous effectuiez **des tests d'aptitudes physiques**, vous devrez vous présenter pour ces tests munis d'un **certificat d'aptitude médicale** délivré par un médecin de sapeur pompier habilité.

Ces tests sont organisés ponctuellement au sein des deux groupements, il vous appartient de contacter celui de votre choix, afin de les passer dans les meilleurs délais.

Vous serez amené au regard des résultats de ces tests physiques, à repasser une seconde visite médicale d'aptitude.

**LISTE DES MEDECINS, PHARMACIENS ET PARAMEDICAUX
DU CORPS DEPARTEMENTAL DES SAPEURS POMPIERS DE LA CORSE DU SUD.**

DIRECTION / ETAT MAJOR

- Lt - Colonel Paul COMBETTE, Médecin ó Chef SDIS 2A
Médecin Chef du SDIS 2A Médecin-Chef SAMU AJACCIO
Avenue Noël Franchini BP 552 Avenue Impératrice Eugénie
20189 AJACCIO CEDEX 2 20000 AJACCIO
04.95.29.18.00/04.95.29.18.60 04.95.29.91.39

- Médecin Capitaine Alain PERCODANI

Centre Hospitalier d'AJACCIO
Avenue Impératrice Eugénie
20000 AJACCIO
04.95.29.90 90

BONIFACIO

- Médecin Capitaine Claudie DAVER
SMUR Bonifacio
20169 BONIFACIO
04.95.73.95.95

PORTO VECCHIO

- Médecin Commandant Frédérique PIETRI
Centre d'Incendie et de Secours de Porto Vecchio
20137 PORTO VECCHIO
04.95.72.15.41

SARTENE

- Médecin Capitaine Serge POLITI
3, Rue J. Codaccioni
20100 SARTENE
04.95.77.18.45 - Cab : 04.95.77.00.00

- Médecin Commandant Marie Noëlle CESTER NICOLAI

Centre d'Incendie et de Secours de Porto Vecchio
20137 PORTO VECCHIO
04.95.72.15.41

- Médecin Capitaine Catherine FERRACCI

SAN GAVINO DE FIGARI
20114 FIGARI

CASAGLIONE

- Médecin Capitaine Marc COPPOLANI
Résidence U Castellu
20111 TIUCCIA
04.95.52.26.69/04.95.52.20.13

COZZANO

- Médecin Capitaine Thierry DAHAN
20148 COZZANO
04.95.24.40.02/Fax 04.95.24.41.00

PETRETO BICCHISANO

- Médecin Capitaine NAKACH Lionel
Quartier CASSIS
20140 PETRETO BICCHISANO
04.95.24.31.81

COZZANO

- Médecin Commandant Jean-Charles CASTELLANI
20132 ZICAVO
04.95.24.40.08

STE LUCIE DE PORTO VECCHIO

- Médecin Capitaine Jean-Pierre CASTELLUCCI
20144 LA CROIX DE LECCI
04.95.71.43.33

Médecin Capitaine POLI Olivier

Service Santé Médical
04 95 29 18 01

Médecin Capitaine BERNES Eric

SSSM
04 95 29 18 01

**SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET
DE SECOURS**

SERVICE DE SANTÉ ET DE SECOURS MÉDICAL

CERTIFICAT MÉDICAL D'APTITUDE

SAPEUR-POMPIER :

Nom patronymique :

Prénom :

Nom d'usage :

Date de naissance :

(Epoque)

Centre d'affectation :

SPV

Poste :

SPP

NATURE DE L'EXAMEN :

Recrutement

Maintien en activité

Titularisation

Autre

Activité spécialisée SAL

CMIR

GRIMP

CMIC

Conduite véhicules légers

VSAB

Véhicules lourds

CONCLUSION

Apte

Sports statutaires

Apte avec restrictions

Autorisés

Inapte temporaire

Contre indiqués

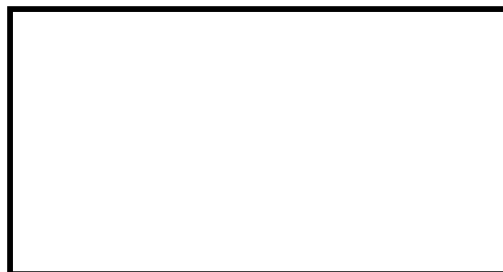
Inapte définitif

Docteur :

CACHET DU MEDECIN SAPEUR POMPIER

DATE DE L'EXAMEN :

A revoir le :





**DIRECTION DEPARTEMENTALE DES SERVICES D'INCENDIE ET DE SECOURS DE LA
CORSE DU SUD**

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS	SERVICE FORMATION SPORT
---	--------------------------------

TESTS D'APTITUDE PHYSIQUE
(arrêté du 6 mai 2000)

OBJECTIFS :

Pour le médecin : définir l'aptitude médicale
Pour le sapeur-pompier : apprécier son aptitude physique par rapport à un niveau moyen

DATE DE L'EXAMEN :

Nom :-----

Prénoms :-----

Date de naissance :-----

CIS :-----

Endurance musculaire des membres inférieurs	Endurance musculaire des membres supérieurs		Souplesse	Gainage de la ceinture pelvienne	Test cardio vasculaire
	Tractions	Pompes			

Le responsable du service formation sport

Éducateur physique spécialisé Mr----- :

Visa et Cachet du médecin sapeur pompier

--

BAREMES D'EVALUATION

TESTS D'APTITUDE PHYSIQUE DES SAPEURS-POMPIERS FEMININS

Test de KILLY	Age	Aptitude à évaluer par le médecin	Niveau à améliorer	Niveau standard
	18 à 29	<110"	de 110" à 119"	120" et +
	30 à 39	<99"	de 99" à 109"	110" et +
	40 à 49	<86"	de 86" à 95"	96" et +
	50 à 65	<64"	de 64" à 71"	72" et +
Pompes				
Pompes	Age	Aptitude à évaluer par le médecin	Niveau à améliorer	Niveau standard
	18 à 29	<8	8 à 10	11 et +
	30 à 39	<7	7 à 9	10 et +
	40 à 49	<6	6 à 8	9 et +
	50 à 65	<5	5 à 7	8 et +
Test de souplesse				
Test de souplesse	Age	Aptitude à évaluer par le médecin	Niveau à améliorer	Niveau standard
	18 à 29	<23 cm	23 à 25.5 cm	26 cm et +
	30 à 39	<21 cm	21 à 23 cm	23.5 cm et +
	40 à 49	<19 cm	19 à 20.5 cm	21 cm et +
	50 à 65	<14 cm	14 à 15 cm	15.5 cm et +
Tractions				
Tractions	Age	Aptitude à évaluer par le médecin	Niveau à améliorer	Niveau standard
	18 à 29	<6	6 à 8	9 et +
	30 à 39	<5	5 à 7	8 et +
	40 à 49	<3	3 à 5	6 et +
	50 à 65	<2	2 à 4	5 et +
Test de gainage				
Test de gainage	Age	Aptitude à évaluer par le médecin	Niveau à améliorer	Niveau standard
	18 à 29	<110"	de 110" à 119"	120" et +
	30 à 39	<99"	de 99" à 109"	110" et +
	40 à 49	<86"	de 86" à 95"	96" et +
	50 à 65	<64"	de 64" à 71"	72" et +
Test de Luc Léger ou de VAMEVAL				
Test de Luc Léger ou de VAMEVAL	Age	Aptitude à évaluer par le médecin	Niveau à améliorer	Niveau standard
	18 à 29	<8	8 à 9	9.5 et +
	30 à 39	<7	7 à 8	8.5 et +
	40 à 49	<6	6	6.5 et +
	50 à 65	<5	5	5.5 et +

BAREMES D'EVALUATION

TESTS D'APTITUDE PHYSIQUE DES SAPEURS-POMPIERS MASCULINS				
Test de KILLY	Age	Aptitude à évaluer par le médecin	Niveau à améliorer	Niveau standard
	18 à 29	<110"	de 110" à 119"	120" et +
	30 à 39	<99"	de 99" à 109"	110" et +
	40 à 49	<86"	de 86" à 95"	96" et +
	50 à 65	<64"	de 64" à 71"	72" et +
Pompes	Age	Aptitude à évaluer par le médecin	Niveau à améliorer	Niveau standard
	18 à 29	<18	18 ou 19	20 et +
	30 à 39	<15	15 à 17	18 et +
	40 à 49	<14	14 ou 15	16 et +
	50 à 65	<11	11 à 13	14 et +
Test de souplesse	Age	Aptitude à évaluer par le médecin	Niveau à améliorer	Niveau standard
	18 à 29	<23 cm	23 à 25.5 cm	26 cm et +
	30 à 39	<21 cm	21 à 23 cm	23.5 cm et +
	40 à 49	<19 cm	19 à 20.5 cm	21 cm et +
	50 à 65	<14 cm	14 à 15 cm	15.5 cm et +
Tractions	Age	Aptitude à évaluer par le médecin	Niveau à améliorer	Niveau standard
	18 à 29	<9	9 à 14	15 et +
	30 à 39	<8	8 à 12	13 et +
	40 à 49	<7	7 à 10	11 et +
	50 à 65	<5	5 à 8	9 et +
Test de gainage	Age	Aptitude à évaluer par le médecin	Niveau à améliorer	Niveau standard
	18 à 29	<110"	de 110" à 119"	120" et +
	30 à 39	<99"	de 99" à 109"	110" et +
	40 à 49	<86"	de 86" à 95"	96" et +
	50 à 65	<64"	de 64" à 71"	72" et +
Test de Luc Léger ou de VAMEVAL	Age	Aptitude à évaluer par le médecin	Niveau à améliorer	Niveau standard
	18 à 29	<9	9 à 10	10.5 et +
	30 à 39	<7	7 à 9	9.5 et +
	40 à 49	<6	6 à 7	7.5 et +
	50 à 65	<5	5 à 6	6.5 et +

**CAMPAGNE FEUX DE FORETS
2012**

FEUILLE DE MESURES

CENTRE DE : í í í í í í í í í í í í í í í í í
(Affectation souhaitée)

NOM í í í í í í í í í í í í í í í í í
PRENOM í í í í í í í í í í í í í í í í í

NOMBRES DE SAISON DEJA EFFECTUEES í í í í í í .
(Préciser le centre) í í í í í í í í í í í í í í í í í í

HAUTEUR : í í í í í í í í í í í í í í í í í í í ..
POIDS : í ..

TAILLE TEE-SHIRT/POLO : í í í í í í í í í í í í í í ..
TAILLE SWEAT SHIRT : í í í í í í í í í í í í í í í í í
TAILLE VESTE TYPE TREILLIS : í í í í í í í í í í í í í

TOUR DE TAILLE/TAILLE PANTALON : í í í í í í í í í .
LONGEUR DE LA TAILLE A LA CHEVILLE(Jambe) í í í ..
POINTURE CHAUSSURE : í í í í í í ..

TOUR DE TETE (en CM) í í í í í í ..

Fait à í í í í í í í í .. Le í í í í í í í í ..
Signature de l'intéressé (le candidat)

Fait à í í í í í í í í .. Le í í í í í í í í ..
Nom et Signature du Chef de Centre

Age Minimum demandé 18 ans

Adresse d'envoi du dossier :

Lieutenant Pierre-Louis PELLEGRINO

Centre d'intervention et de Secours 20144 Sainte Lucie de Porto-Vecchio.