

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR PARTICIPER A UN
POSTE DE SECOURS**

DATE D'INSCRIPTION

NOM.....

PRENOM.....

ADRESSE.....

.....

.....

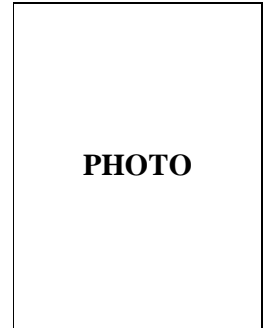
TEL

.....

E MAIL.....

DATE DE NAISSANCE.....

LIEU DE NAISSANCE (+ N° DEPT)



TYPE DE LICENCE

MISSIONS "FRANCE"

Missions "INTERNATIONAL"
Certificat médical numéro 2

EMPLOI(S) SOLLICITE(S) (LISTE NON EXHAUSTIVE)

Certificat médical numéro 1	
<input type="checkbox"/> Secouriste PSE 1	<input type="checkbox"/> Médecin
<input type="checkbox"/> Secouriste PSE 2	<input type="checkbox"/> Infirmier
<input type="checkbox"/> Logisticien	<input type="checkbox"/> Soutien psychologique
<input type="checkbox"/> Maître chien	<input type="checkbox"/> Psychologue
<input type="checkbox"/> Moniteur maître chien	<input type="checkbox"/> Autres :.....
<input type="checkbox"/> Vétérinaire	
Certificat médical numéro 3	
<input type="checkbox"/> Sauveteur aquatique	<input type="checkbox"/> Autres :.....
Certificat médical spécifique	
<input type="checkbox"/> Plongeurs	qualification :

DIPLOMES :

AFPS le

MONITORAT le.....

AFCPSAM / PSE1* le.....

Date de la formation continue.....

CFAPSE / PSE2* le.....

Date de la formation continue.....

BNSSA le.....

Date de la formation continue.....

Dans un but d'homogénéisation des équipes :

Poids : ≤ à 50 kg entre 50 et 60 kg entre 60 et 70 kg entre 70 et 80 kg entre 80 et 90 kg ≥ 90 kg

Taille : Centres d'intérêt :

Profession : Sapeur pompier vol / pro

Langues étrangères :

Notion

Sport : Loisir Compétition

Courant

.....

Permis voiture : oui non

Véhicule : oui non

Permis bateau : oui Type : mer / rivière* non

Vaccins : **Hépatite B** oui non

Tétanos oui non

* RAYER LA MENTION INUTILE





PARTICIPATION A UN POSTE DE SECOURS LOCAL - NATIONAL – INTERNATIONAL

Bonjour,

Suite à votre demande, nous avons le plaisir de vous faire parvenir 1 dossier d'inscription comprenant :

- 1 fiche de renseignements
- 1 questionnaire médical à remettre au médecin

PIECES A RETOURNEES

- 1 fiche de renseignements complétée
- 1 Photo d'identité
- Photocopie des diplômes et formations continues
- 1 Certificat médical (n°1, n°2 ou n°3)
 -  Pour les plongeurs transmettre un certificat conforme soit à l'arrêté du 06 mai 2000 fixant les conditions d'aptitude médicale des sapeurs pompiers professionnels et volontaires, (annexe intervenant subaquatique) ou soit au décret n°90-277 du 28 mars 1990 relatif à la protection des travailleurs intervenants en milieu hyperbare. Ce certificat sera complété par le certificat numéro 2 pour demande de licence internationale.
 -  Pour les sauveteurs aquatiques : certificat numéro 3
 -  Pour tous les autres emplois fournir le certificat numéro 1.
 -  Pour une licence internationale, il faut compléter les certificats demandés ci-dessous avec le numéro 2.
- Copie des vaccinations (+ décharge en cas de non vaccination à l'hépatite B)
- Copie de la carte grise à **votre nom**
(Taux de remboursement des indemnités kilométrique suivant barème fiscal)
- Copie de la carte d'identité ou du Passeport

Une fois complété, vous pouvez amener ce dossier à nos bureaux ou le renvoyer par courrier. N'hésitez pas à nous contacter pour d'éventuels renseignements complémentaires.

Cordialement,

Philippe STRIFELE