



BRIGADE DE SAPEURS POMPIERS DE PARIS

RECRUTEMENT DANS LA RÉSERVE OPÉRATIONNELLE
SECOURS A VICTIMES

CONSTITUTION DU DOSSIER DE CANDIDATURE

DOCUMENTS OBLIGATOIRES A FOURNIR POUR LA PRISE EN COMPTE DE VOTRE DOSSIER :

Attention : Tous les documents doivent être lisibles et scannés sous format PDF.

<input type="checkbox"/>	La JAPD ou JDC
<input type="checkbox"/>	Votre diplôme civil le plus élevé + certificat le plus élevé pour les anciens militaires
<input type="checkbox"/>	Le diplôme PSE2 + les attestations de recyclage à jour (valable l'année d'obtention + année suivante)
<input type="checkbox"/>	La carte vitale + pièce d'identité en cours de validité ou passeport + permis de conduire
<input type="checkbox"/>	Acte de naissance et si marié ou chargé de famille : Acte de mariage et photocopie livret de famille + PACSE
<input type="checkbox"/>	RIB à coller en page 4 (pour les fonctionnaires : fournir attestation SFT)
<input type="checkbox"/>	Certificat médico-administratif indiquant : « apte à servir ». *(numéro de téléphone en page 2) Obligatoirement établi par un médecin BSPP et en cours de validité (validité 2 ans)

Nom : _____ Prénoms : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone personnel : ___/___/___/___/___ Téléphone portable : ___/___/___/___/___
Email : _____
N° de sécurité social : _____
Date de naissance : ___/___/___ Lieu de naissance : _____ Dépt : _____
Nationalité : _____ Profession et employeur : _____
Permis B : OUI NON Date d'obtention : .. / .. /

Langues parlées : _____ Niveau : _____
(Joindre le diplôme)

PERSONNE A PREVENIR :

Nom : _____ Prénoms : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone personnel : ___/___/___/___/___ Téléphone portable : ___/___/___/___/___
Email : _____@_____ Lien de parenté : _____

Êtes-vous un ancien sapeur-pompier de Paris ? OUI NON (si oui, compléter ci-dessous)

Période du : au :

N° Incorporation : Grade :

Êtes-vous un ancien militaire, autre que BSPP ? OUI NON (si oui, compléter ci-dessous)

Période du : au : N° Identifiant défense :

Lieu d'affectation : Grade :

Faites-vous ou avez-vous fait partie de la réserve ? OUI NON (si oui, compléter ci-dessous)

Période du : au : N° Identifiant défense :

Lieu d'affectation : Grade :

Avez-vous effectué un Volontaire Service Civique ? OUI NON (si oui, compléter ci-dessous)

Période du : au :

N° Identifiant défense : N° Incorporation :

Lieu d'affectation : Grade :

Exercez-vous une des activités ci-dessous :

Jeune sapeur-pompier de Paris OUI NON

Préparation militaire OUI NON *Organisme : _____*

Membre associatif (CRF, Protection civile...) OUI NON *Organisme : _____*

Poste / fonction occupé : _____

Sapeur-pompier professionnel OUI NON *SDIS : _____*

Poste/ fonction occupé : _____

Sapeur-pompier volontaire OUI NON *SDIS : _____*

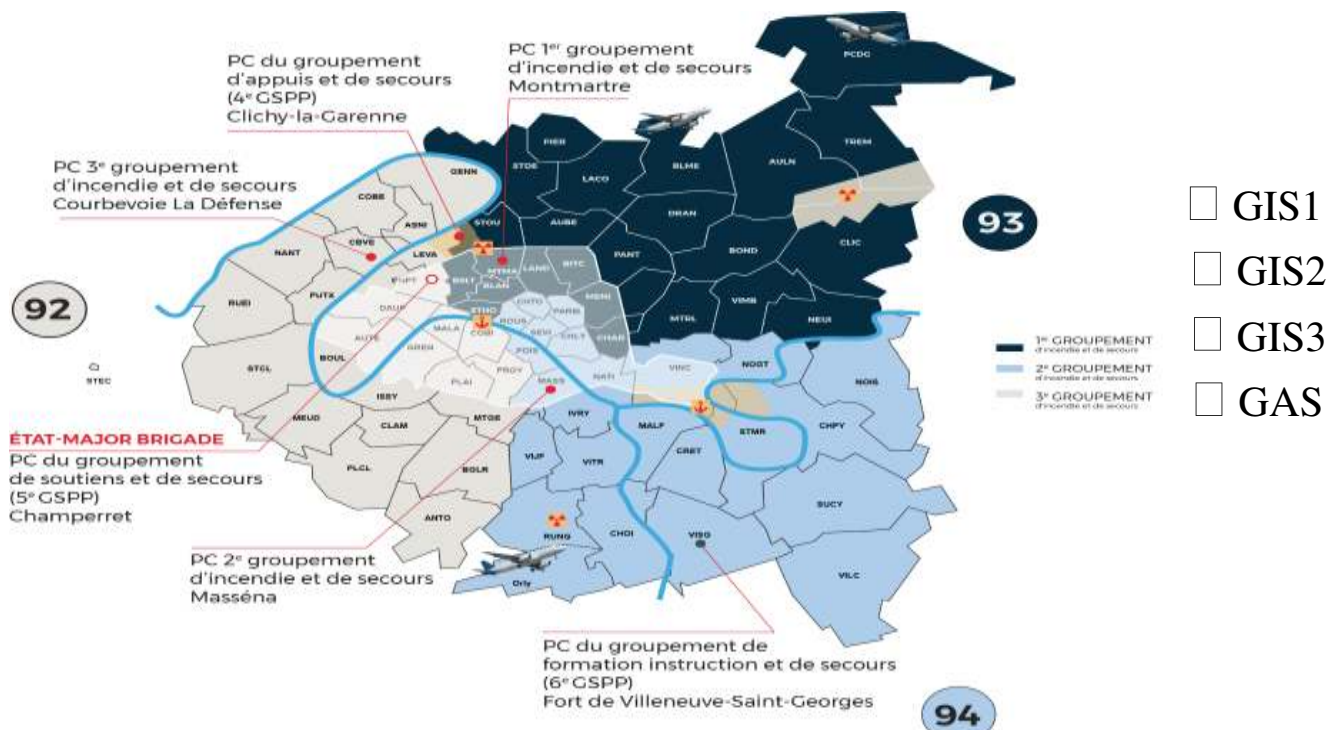
Avez-vous été **exempté** du **Service National Actif** ? OUI NON (si oui, joindre la photocopie)

NUMERO DES CENTRES MEDICAUX :

- GIS1 – Centre médical de Ménilmontant : 01.40.31.44.77
- GIS2 – Centre médical de Masséna : 01.45.82.57.03
- GIS3 – Centre médical de Courbevoie : 01.49.04.74.25

Affectation souhaitée (sans modification ultérieur) :

Le choix de la compagnie d'affectation sera en accord avec la SRH en fonction des besoins opérationnels du groupement choisi.



Fiche de renseignements réserviste pour solde

ETAT CIVIL

MATRICULE					ADRESSE
NOM					
PRENOM					
DATE DE NAISSANCE					
LIEU DE NAISSANCE					
DPT DE NAISSANCE					
N° DE SECU					TELEPHONE
PROFESSION					
EMPLOYEUR					ADRESSE MAIL
FONCTIONNAIRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	-

SITUATION DE FAMILLE

CELIBATAIRE	<input type="checkbox"/>	depuis le: depuis le: précisez:			CONJOINT	
MARIE *	<input type="checkbox"/>				NOM	
PACSE *	<input type="checkbox"/>				PRENOM	
AUTRE	<input type="checkbox"/>				DATE DE NAISSANCE	
ENFANTS					LIEU DE NAISSANCE	
NOM	PRENOM	DATE NAISSANCE	A CHARGE	DPT DE NAISSANCE		
				PROFESSION		
				EMPLOYEUR		
				FONCTIONNAIRE		

COORDONNEES BANCAIRES

Demande que la solde et ses indemnités soient virées au compte dont l'intitulé figure ci-dessous:

COLLER VOTRE RIB ICI

ANNEXE

CHARTRE DE DÉONTOLOGIE DU RÉSERVISTE MILITAIRE

Arrêté du 9 décembre 2019

Le réserviste militaire exerce ses activités avec dignité, impartialité, intégrité et probité. Il doit en particulier s'abstenir de chercher, directement ou indirectement, pour le compte d'une entreprise à obtenir des informations privilégiées, à influencer des choix contractuels ou à entreprendre des démarches de prospection commerciale.

Dans le cas où, par son affectation ou dans l'accomplissement de ses missions, il se trouve dans une situation de conflit d'intérêts avec ses activités civiles de nature à influencer ou paraître influencer l'exercice indépendant impartial et objectif de ses fonctions militaires, il rend compte immédiatement à supérieur hiérarchique pour appréciation, notamment au regard des considérations opérationnelles.

Il utilise la documentation et les moyens mis à sa disposition exclusivement pour l'accomplissement de sa mission, y compris dans sa dimension de diffusion de l'esprit de défense, ou l'entretien de ses aptitudes et compétences militaires.

Il fait preuve de discrétion pour tous les faits, informations et documents dont il a connaissance en service afin notamment d'éviter de renseigner des personnes et des organismes poursuivant d'autres intérêts, privés ou étrangers.

Il doit faire de sa qualité de réserviste militaire un usage approprié, respectueux et digne, ne mettant en aucun cas le ministre des armées en difficulté.

Par son comportement exemplaire, il honore l'institution militaire et contribue à son rayonnement. Il entretient l'esprit de défense et maintient le lien Armées-Nation.

J'ai connaissance des règles de conduite énoncées ci-dessous et m'engage à les appliquer.

(Date, Prénom, Nom, Signature)

L'ensemble des documents sont à envoyer à l'adresse suivante :

votrecandidaturealareserve@pompiersparis.fr

+

**Brigade de sapeurs-pompiers de Paris
Bureau organisation ressources humaines
Section réserve
1 place Jules Renard
BP 31
75823 PARIS Cedex 17**

Le jour de la signature de votre contrat, merci de ramener une 1 photo d'identité au format conforme.



**TOUT DOSSIER INCOMPLET OU ILLISIBLE
NE SERA PAS TRAITE PAR NOS SERVICES**

Je soussigné(e), (*Prénom et Nom*) _____, atteste sur l'honneur l'exactitude des éléments déclarés sur les différentes feuilles de la fiche de candidature.

Fait à _____, le _____

Signature du candidat :