



**BRIGADE DE SAPEURS POMPIERS DE PARIS**  
\*\*\*\*  
**RECRUTEMENT DANS LA RÉSERVE OPÉRATIONNELLE**  
**SECOURS À VICTIMES**  
\*\*\*\*  
**CONSTITUTION DU DOSSIER DE CANDIDATURE**

**DOCUMENTS OBLIGATOIRES À 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) <b>Obligatoirement établi par un médecin BSPP</b> et en cours de validité (validité 2 ans)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone personnel : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

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 PRÉVENIR :**

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 été 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 : \_\_\_\_\_*

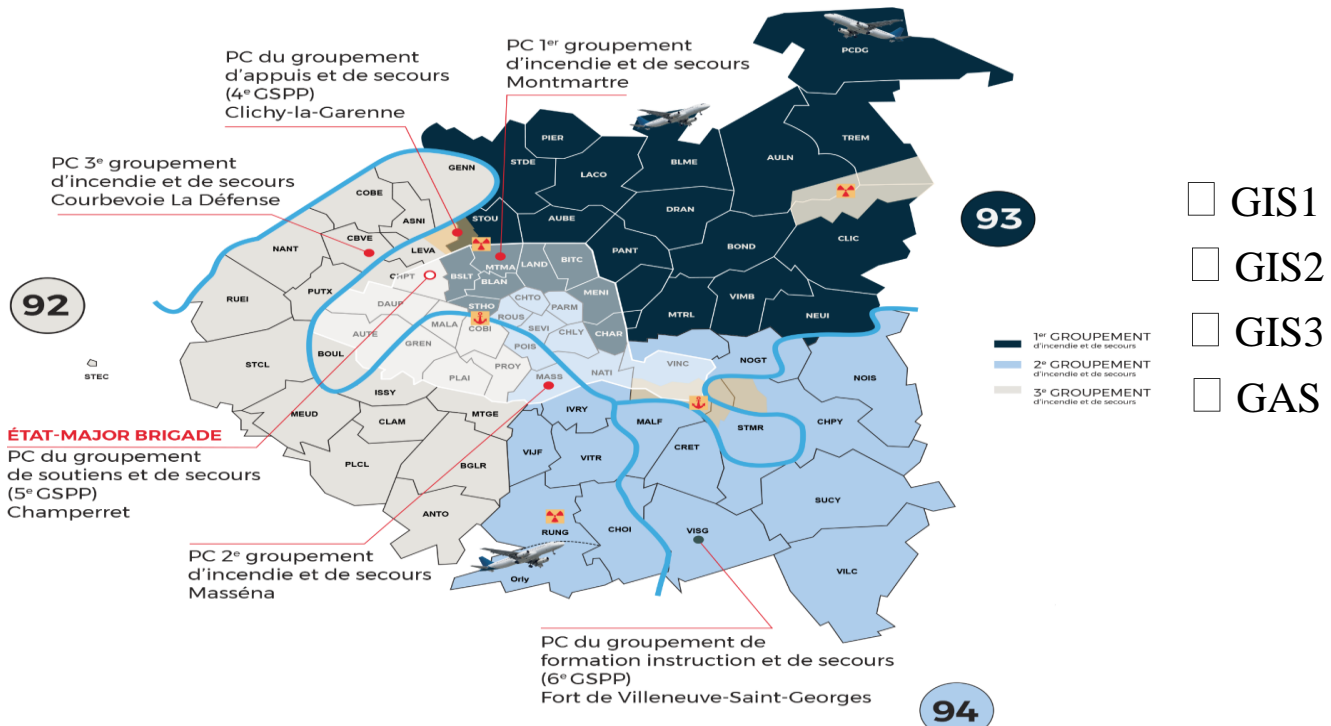
Avez-vous été **exempté** du **Service National Actif** ?  OUI  NON (si oui, joindre la photocopie)

**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 ultérieure) :**

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

### 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 son 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 est à envoyer à l'adresse suivante :*

[votrecandidaturealareserve@pompiersparis.fr](mailto:votrecandidaturealareserve@pompiersparis.fr)

+

**Brigade de sapeurs-pompiers de Paris**

**Bureau Gestion du Personnel**

**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 TRAITÉ 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 :