



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

DOCUMENTS OBLIGATOIRES A FOURNIR POUR L'ETUDE DE VOTRE DOSSIER :

<input type="checkbox"/>	La fiche de candidature dûment complétée
<input type="checkbox"/>	photo (CV)
<input type="checkbox"/>	Photocopie des brevets, diplômes ou certificats civils et militaires
<input type="checkbox"/>	Photocopie des diplômes de secourisme, ainsi que les attestations de recyclage
<input type="checkbox"/>	Photocopie de la pièce d'identité <u>en cours de validité</u>
<input type="checkbox"/>	Extrait d'acte de naissance + photocopie livret de famille
<input type="checkbox"/>	Photocopie de la carte vitale
<input type="checkbox"/>	RIB

DOCUMENTS A FOURNIR LORS DE LA SIGNATURE DE VOTRE CONTRAT :

<input type="checkbox"/>	Certificat médico-administratif établi par un médecin des armées et <u>en cours de validité</u> à la date d'envoi du dossier. <u>Indiquant apte à la réserve.</u>
--------------------------	---

Tout dossier incomplet ou illisible ne pourra être traité par nos services

**Pour la prise en compte de votre candidature, l'ensemble des documents constitutifs du dossier est à renvoyer à l'adresse suivante:**

**Brigade de sapeurs-pompiers de Paris**  
**Bureau organisation ressources humaines**  
**Section recrutement – Groupe réserve**  
**1, place Jules Renard**  
**BP 31**  
**75823 PARIS CEDEX 17**



**BRIGADE DE SAPEURS POMPIERS DE PARIS**  
\*\*\*\*  
**RECRUTEMENT DANS LA RÉSERVE OPÉRATIONNELLE**  
**SECOURS A VICTIMES**  
\*\*\*\*

**FICHE DE CANDIDATURE**

**Nom** : \_\_\_\_\_  
**Prénoms** : \_\_\_\_\_  
**Adresse** : \_\_\_\_\_  
**Code postal** : \_\_\_\_\_ **Ville** : \_\_\_\_\_  
**Téléphone personnel** : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Téléphone portable** : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
**Email** : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.  
**N° de sécurité social** : \_\_\_\_\_  
**Date de naissance** : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Lieu de naissance** : \_\_\_\_\_ **Dépt** : \_\_\_\_\_  
**Nationalité** : \_\_\_\_\_ **Profession** : \_\_\_\_\_

**Etes-vous un ancien sapeur-pompier de Paris ?**  OUI  NON (si oui, compléter le cadre)

Période du : \_\_\_\_\_ au : \_\_\_\_\_  
N° Incorporation : \_\_\_\_\_ Grade : \_\_\_\_\_  
Ancien GPT : \_\_\_\_\_ Cie : \_\_\_\_\_

**Etes-vous un ancien militaire, autre que BSPP ?**  OUI  NON (si oui, compléter le cadre)

Date et lieu d'affectation : \_\_\_\_\_ Grade : \_\_\_\_\_

**Faites-vous ou avez-vous fait partie de la réserve ?**  OUI  NON (si oui, compléter le cadre)

Période du : \_\_\_\_\_ au : \_\_\_\_\_  
Lieu d'affectation : \_\_\_\_\_  
Grade détenu : \_\_\_\_\_

**Avez-vous effectué votre JAPD ou JDC ?**  OUI  NON (si oui, joindre la photocopie)

**Avez-vous effectué votre Service National Actif ?**  OUI  NON Grade : \_\_\_\_\_

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

**Exercez-vous une des activités ci-dessous :**

Jeune sapeur-pompier de Paris  OUI  NON  
Volontaire Service Civique  OUI  NON *Organisme* : \_\_\_\_\_  
Membre associatif (croix rouge, Protection civile...)  OUI  NON *Organisme* : \_\_\_\_\_  
Sapeur-pompier professionnel  OUI  NON *SDIS* : \_\_\_\_\_  
Sapeur-pompier volontaire  OUI  NON *SDIS* : \_\_\_\_\_  
Préparation militaire  OUI  NON *Organisme* : \_\_\_\_\_  
Autres (à préciser) : \_\_\_\_\_

## PERSONNE A PREVENIR

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

## DONNÉES DE DISPONIBILITÉ

Je suis disponible :  A tous moments  30 jours par an maximum  
 Entre 10 et 30 jours par an  Moins de 10 jours par an

Délais de préavis suite à la disponibilité envisagée :  
 Sur préavis d'une semaine  Sur préavis de moins d'une semaine  
 Sur préavis d'un mois  Sur planification annuelle

Affectation souhaitée :  GIS1  GIS2  GIS3  
 Spécialité :  Service santé :

## DIPLÔMES ET CERTIFICATS CIVILS (joindre la ou les photocopies)

## DIPLÔMES DE SECOURISME (joindre la ou les photocopies, ainsi que les recyclages)

PSE 2  OUI  NON *Attention le PSE2 est obligatoire, le CFAPSE ne suffit pas.*  
UVSAV  OUI  NON SAPI  OUI  NON SAP2  OUI  NON  
PAE1  OUI  NON PAE2  OUI  NON PAE3  OUI  NON

### A compléter obligatoirement pour le candidat actif dans le milieu associatif

Je soussigné, (Prénom, Nom) \_\_\_\_\_ atteste sur l'honneur ne pas cesser mes activités associatives auprès de \_\_\_\_\_ (Préciser l'organisme CRF, FNPC, Ordre de Malte, ...) pendant la durée de mon contrat en qualité de réserviste au sein de la Brigade des Sapeurs-Pompiers de Paris.

Date :

Signature :

Je soussigné(e), (Prénom et Nom) \_\_\_\_\_, atteste sur l'honneur l'exactitude des éléments déclarés sur la présente fiche de candidature.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Signature du candidat :