



SAPEURS-POMPIERS  
du BAS-RHIN

**CANDIDATURE À UN ENGAGEMENT SAISONNIER  
DE SAPEUR-POMPIER VOLONTAIRE EN RENFORT POUR  
LE CENTRE DE VACCINATION DE GRANDE CAPACITÉ DU BAS-RHIN**

**Sapeurs-pompiers volontaires déjà en activité au sein d'un autre SDIS  
(Hors SIS67)**

NOM d'usage : ..... NOM de naissance : .....

Prénom: ..... Date de naissance : ..... à : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : ..... ☎ : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

✉ : ..... @ .....

Personne à prévenir en cas d'accident : ..... ☎ : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Disponibilités :**

**Périodes\***

- 1) du 1<sup>er</sup> septembre au 30 septembre 2021
- 2) du 1<sup>er</sup> octobre au 31 octobre 2021
- 3) du 1<sup>er</sup> novembre au 30 novembre 2021

\* cocher la/les période(s) de disponibilité



**Autorité de gestion :**

Je soussigné(e) .....

Qualité : .....

✓ autorise le (grade Prénom NOM)..... à souscrire un engagement saisonnier au sein du SIS67 pour la période du :

- 1)       2)       3)

✓ atteste que le (grade Prénom NOM).....

- est engagé au sein du corps/SDIS<sup>1</sup> .....,  
 est en activité (hors suspension d'engagement).  
 est apte médicalement à toute fonction administrative.

✓ autorise le candidat à utiliser ses effets vestimentaires     oui       non

Fait à ..... le \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Signature et cachet

<sup>1</sup> à préciser

**Pièces à fournir :**

- RIB au nom du candidat,
- Copie de la carte nationale d'identité ou du passeport,
- Attestation de sécurité sociale ou copie de la carte vitale.

**Engagement saisonnier en qualité de SPV :**

Je soussigné(e).....

m'engage à servir selon les nécessités du service à concurrence de 156 heures mensuelles.

Date .....

Signature de l'intéressé(e)