

DOSSIER D'INSCRIPTION - Année 2015

**EXAMEN PROFESSIONNEL
DE SAPEUR-POMPIER PROFESSIONNEL DE PREMIERE CLASSE**

**SERVICE DEPARTEMENTAL
D'INCENDIE ET DE SECOURS DE L'YONNE
Groupement FORMATION-SPORT
27 avenue Charles De Gaulle
89000 AUXERRE**

**DOSSIER A RETOURNER ACCOMPAGNE DES PIECES DEMANDEES
UNIQUEMENT PAR VOIE POSTALE**

La date limite d'envoi des dossiers de candidature à l'autorité organisatrice par voie postale
uniquement est fixée au 17 septembre 2015 minuit,

CACHET DE LA POSTE FAISANT FOI

ETAT CIVIL

(Écrire en caractères d'imprimerie)

Nom d'usage : Nom de naissance :

Prénom :

Adresse :

Ville : Code postal :

Téléphone personnel : Téléphone Travail :

ETAT CIVIL (suite)

Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance : / /

Lieu de naissance : Code postal : Nationalité :

Situation de famille : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Autre

Nombre d'enfants à charge :

Position vis à vis du Service National (Joindre les justificatifs):

Recensé en cours Effectué du.....au

Exempté, sursitaire, dispensé, réformé, non soumis

Journée d'appel préparatoire à la défense :

Non Oui (Si oui, effectuée le à))

SITUATION ADMINISTRATIVE

Fonctionnaire :

Collectivités territoriales Etat Fonction publique hospitalière

Administration :

.....
Grade : depuis le :

(Joindre copie de l'arrêté de nomination dans le grade)

F.I. de SAPEUR-POMPIER PROFESSIONNEL obtenue le :

..... *(Joindre la copie)*

Situation administrative :

Activité Détachement Mise à disposition Disponibilité / congé parental

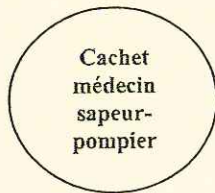
CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), Docteur en médecine, médecin sapeur-pompier habilité (préciser le grade et le SDIS d'affectation).....
.....
certifie que M., Mme*..... âgé(e) de..... ans,
candidat(e) à l'examen professionnel de sapeur-pompier 1ère classe :

REPLIT *

NE REPLIT PAS *

les conditions d'aptitude aux fonctions de sapeur-pompier professionnel.



A le.....

Signature

**rayer les mentions inutiles*

DECLARATION SUR L'HONNEUR

(en application du décret 85-1229 du 20 novembre 1985 modifié, relatif aux conditions générales de recrutement des agents de la fonction publique territoriale)

Je soussigné(e) (Nom et prénom)
souhaite me présenter à l'examen professionnel de sapeur-pompier 1ère classe.

Je certifie sur l'honneur :

- 1/ l'exactitude des renseignements fournis dans mon dossier d'inscription,
- 2/ n'avoir subi aucune condamnation judiciaire incompatible avec l'exercice de mes fonctions depuis mon entrée dans la fonction publique,

et me déclare averti que toute déclaration inexacte me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission à l'examen professionnel.

Fait à, le.....

Signature obligatoire :

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- 1- état des services publics
- 2- copie de l'arrêté de recrutement de sapeur-pompier professionnel au grade de 2ème classe
- 3- copie du diplôme de la formation d'intégration avec mentionné la totalité des unités de valeur de la formation d'équipier

Cadre réservé à l'administration	
JOINT	MANQUANT
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Arrivé le :/...../.....

Contrôlé le :/...../..... par

Accepté : Oui Non Arbitrage Formation Saisie informatique le :/...../.....

Motif du rejet :

.....
.....
.....

Dossier REJETE

Dossier ACCEPTE

