

Candidature pour devenir jeune sapeur-pompier du Libournais



Votre identité

CIVILITÉ

NOM

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

COMMUNE DE NAISSANCE

NATIONALITÉ

DÉPARTEMENT (N°) OU PAYS
(POUR LES ÉTRANGERS) DE NAISSANCE

Vos coordonnées

ADRESSE POSTALE

CODE POSTALE

COMMUNE

TÉLÉPHONE

E-MAIL

Vos expériences chez les jeunes sapeurs-pompiers

AVEZ-VOUS ÉTÉ OU ÊTES-VOUS JEUNE SAPEUR-POMPIER

AVEZ-VOUS DÉJÀ POSTULÉ POUR ÊTRE JEUNE SAPEUR-POMPIER

Votre candidature

POURQUOI VOULEZ-VOUS DEVENIR JEUNE SAPEUR-POMPIER

COMMENT AVEZ-VOUS DÉCOUVERT LES JEUNES SAPEURS-POMPIERS

Pour compléter votre candidature

RGPD J'accepte la politique de confidentialité. *En cochant cette case et en soumettant ce formulaire, j'accepte que mes données personnelles soient utilisées pour me recontacter dans le cadre de ma demande indiquée dans ce formulaire. Les informations recueillies ne feront pas l'objet d'un traitement informatique autre que les finalités acceptées ci-dessus.*

Je suis informé que je ne peux pas me présenter aux tests sans le certificat médical rempli par mon médecin et l'autorisation parentale. merci de télécharger l'ensemble des documents sur la plateforme gest.

A : _____

Le : _____

Certificat Médical

Je soussigné, le Docteur _____

certifie que l'enfant _____

ne présente aucune contre-indication aux activités sportives et physiques.

Cachet et signature

Association des Jeunes Sapeurs Pompiers du Libournais



Autorisation parentale

Je soussigné (Nom de famille) ,

représentant(e) légal(e) de l'enfant (Prénom/Nom)

autorise Né(e) le à et demeurant

(adresse Complète):

à participer à la journée du recrutement des Jeunes sapeurs-pompiers du Libournais.

Fait à , Le

Signature du/des représentant(s) légal(aux)