

**DIRECTION**
**Mission volontariat**

Tél. : 02 37 91 88 89

Fax : 04 86 52 79 23

E-mail : mission-volontariat@sdis28.fr

Candidat :

Nom : .....

Prénom : .....

**Renseignements administratifs :**

Adresse : .....

Code postal :     

Ville : .....

Téléphone fixe :        

Portable :        

E-mail : .....

Date de naissance :     

Lieu de naissance : .....

Département : .....

Âge : ..... ans

N° sécurité sociale :            

Situation de famille (*raier les mentions inutiles*) : célibataire – marié – divorcé – veuf – vie maritale (1)

Niveau d'études : .....

Permis de conduire : .....

**Situation professionnelle :**

Profession : .....

Employeur (*éventuel*) : .....

Le candidat est-il inscrit à Pôle Emploi ?

 oui  non

Le candidat est-il indemnisé au titre de l'allocation chômage?

 oui  non

Le candidat est-il au RSA ou appartient-il à un foyer bénéficiaire du RSA ?

 oui  non

Situation du candidat :

 déjà sapeur-pompier volontaire

 en cours de recrutement (*tests réalisés*)

Si le candidat est déjà sapeur-pompier volontaire, a-t-il commencé sa formation ? (*Si oui, cocher les formations réalisées*)

 module 1

 module 2

 module 4

 module 5

Le candidat joint à cette candidature :

 un CV

 une lettre de candidature

Signature du candidat,

Avis et signature du chef de centre

 favorable  défavorable

Avis et signature du chef de groupement

 favorable  défavorable