



Bourges le... ..

M.....

Centre de secours de.....

A

Monsieur Michel SOUDY
Président de l'Union Départementale
des Sapeurs-Pompiers du CHER



DEMANDE D'INTEGRATION DANS « L'EQUIPE DE SOUTIEN »

Je soussigné(e) NOM..... Prénom..... âgé de.....
Ancien PATS/SPV/SPP du centre de secours de.....
Domicilié(e) à.....

Demande d'intégrer « l'équipe de soutien » de préférence, dans les missions suivantes :

- 1 - Missions de soutien (aide matériel lors d'une manifestation ou d'un exercice)
- 2 - Mission de représentation des SP (forum, exposition, présentation aux scolaires et public, portes ouvertes..)
- 3 - Mission d'aide technique (contrôle hydrant et/ou cartographie, inventaire, soutien technique, entretien...)
- 4 - Mission en formation ou information (secourisme premiers secours, DSA, incendie,)
- 5 - Missions de conduite (permis de conduire validé N°..... ; date de délivrance.....) (fournir photocopie)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Mes indisponibilités sont les suivantes

Coordonnées suivantes : téléphonique fixe.....
 Portable..... Boite eMail..... @.....
 Autre.....

Je m'engage, pendant 1 an, à assurer les missions proposées. Cet engagement sera tacitement reconduit sauf sur demande de résiliation d'une des deux parties.
De plus, je m'engage dès la fin de mon contrat, à redonner les effets qui m'auront été attribués pour effectuer mes missions.

Avis de la commission sélective

Favorable	Défavorable
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Signature du demandeur

Date et Signature
du Président de l'UDSP

Date et Signature
le Directeur DDSIS