

collège
Marcel Massot
académie
Aix-Marseille

La Motte du Caire, le 27 mars 2019

La Principale

à

Mesdames et Messieurs les Parents
d'élèves

Madame, Monsieur,

La principale
M. Jean dit Gautier

Service
administratif

Référence

Dossier suivi par

Téléphone
04 92 68 32 87

Fax
04 92 68 38 16

Mél.
ce.0040014u
@ac-aix-marseille.fr

Adresse
Place de l'Eglise
04250 La Motte du Caire

Veuillez trouver ci-joint le dossier de candidature pour la formation Jeunes Sa-
peurs Pompiers.

Nous vous demandons de le remplir et de le retourner au collège avec :

- L'attestation médicale
- La lettre de motivation
- Les 2 derniers bulletins de 6^{ème}

Avant le 28 mai 2019.

Vous recevrez ensuite une convocation pour un entretien élève, famille et
pompiers, et pour des tests d'aptitude physique.

Vous recevrez de l'inspection académique l'affectation ou la non affectation à
cette formation.

Nous restons à votre disposition pour répondre à vos questions.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes cordiales salutations.

Monique JEAN dit GAUTIER



La Principale

Place de l'Eglise
04250 La Motte du Caire



04.92.68.32.87

ce.0040014u@ac-aix-marseille.fr

DEPOT DE CANDIDATURE

Jeunes Sapeurs Pompiers

Année scolaire 2019/2020

Retour du dossier pour le 28/05/2019

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

NOM : _____ Prénom : _____

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Date et lieu de naissance: ____/____/____ à _____

Département de naissance: _____ N°: _____ Pays de

naissance: _____ Nationalité : _____

Régime souhaité : ☐ Externe ☐ Demi-pensionnaire ☐ Interne

SCOLARITÉ

Établissement actuellement fréquenté :

Établissement : _____

Code postal: _____ Ville: _____

Type d'Établissement : ☐ Privé sous contrat ☐ Public ☐ Autre : _____

Classe fréquentée : _____

ENSEIGNEMENTS

Langues vivantes enseignées au collège :

Langue vivante 1 : Anglais

Langue vivante 2 : Italien

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
NOM : _____	NOM : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
NOM (de jeune fille) : _____	NOM (de jeune fille) : _____
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
Code postal : _____	Code postal : _____
Commune : _____	Commune : _____
Pays : _____	Pays : _____
Tél. domicile : _____	Tél. domicile : _____
Tél. portable : _____	Tél. portable : _____
E. mail : _____	E. mail : _____
<u>Situation</u> : _____	<u>Situation</u> : _____
Profession : _____	Profession : _____

EN CAS DE SEPARATION INDIQUER LA RESIDENCE PRINCIPALE DE L'ELEVE

☐ Responsable légal 1 ☐ Responsable légal 2

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT :

Cachet et Signature

Pièces à fournir :

- Joindre les 2 premiers bulletins trimestriels de 6^{ème}
- Une lettre de motivation



Photo

DOSSIER D'INSCRIPTION

Nom, prénom

Section de :



**JEUNES SAPEURS-POMPIERS
DES ALPES DE HAUTE-PROVENCE**

LE JEUNE SAPEUR-POMPIER

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Nom : -----

Prénom : -----

Date de naissance : -----

Lieu de naissance : -----

Numéro de téléphone : __/__/__/__/__

Adresse mail : -----@-----

Cursus JSP (cocher la mention valide):

☐ nouveau JSP

☐ JSP depuis le __/__/__

Scolarité actuelle (classe et école) : -----

Loisirs/sports pratiqués : -----

Niveau natation :

☐ capable de nager 50m seul ☐ débutant

LE RESPONSABLE LEGAL

Nom : -----

Prénom : -----

Adresse : -----

Code postal : -----. Ville : -----

Numéro de téléphone : __/__/__/__/__

Numéro de téléphone (2): __/__/__/__/__

Adresse mail : -----@-----

Autre contact (nom & tel) : -----

AUTORISATION PARENTALE (1/2)

(Compléter, cocher les cases correspondantes, dater et signer le document)

Je soussigné(e), _____ demeurant
à l'adresse : _____

Responsable légal de l'enfant : _____
née le __/__/__ à _____.

☐ Autorise mon enfant à contracter un engagement d'un an au sein de la section JSP de _____ durant l'année scolaire 20__ / 20__

☐ Autorise ☐ n'autorise pas

la section JSP concernée et l'Union Départementale des sapeurs-pompiers des Alpes de Haute-Provence à utiliser à toutes fins utiles (communication, presse, site internet, réseaux sociaux, publicité, publications diverses...) les images de leur(s) enfant(s) réalisées lors de ses (leurs) activités de JSP ou celles s'y rapportant, sans limitation de durée.

☐ Autorise mon enfant à participer aux événements sportifs et fédéraux (cross, challenge de la qualité, rassemblements techniques...). J'autorise les organisateurs, accompagnateurs et animateurs JSP de la section, en l'absence du responsable légal et lorsque celui-ci ne peut pas être joint, à faire soigner, évacuer ou opérer en urgence l'enfant en cas d'accident ou de maladie survenant durant les heures d'activités JSP.

☐ Certifie posséder une assurance responsabilité civile pour mon enfant.

AUTORISATION PARENTALE (2/2)

● Est conscient de devoir acquitter une cotisation auprès de la section dans laquelle mon enfant contracte un engagement afin de valider son inscription.

_____ (NOM prénom du jeune), Jeune Sapeur-pompier au sein de la section de _____, m'engage à respecter les règles de discipline et de fonctionnement pendant toute la durée de mon engagement en tant que JSP (règles définies par la commission JSP et par la section concernée). Je suis informé de mon renvoi immédiat et sans appel, après entretien préalable avec parents ou tuteur, si mon comportement porte atteinte suffisamment grave à la dignité, au renom des sapeurs-pompiers ou au fonctionnement régulier des activités.

L'engagement, l'aptitude médicale et mon domicile en ma qualité de jeune sapeur-pompier ne me garantissent pas mon engagement de sapeur-pompier volontaire à l'issue de ma formation JSP.

Le __/__/__

Signature du Jeune Sapeur-Pompier

Signature du responsable légal

RESPONSABILITE CIVILE / SECURITE SOCIALE

Nom et adresse de l'assurance concernant la responsabilité civile de l'enfant

Numéro de sécurité sociale auquel l'enfant est rattaché
