



JEUNES SAPEURS- POMPIERS DE BRINDAS- VAUGNERAY

DOSSIER D'INSCRIPTION N°...



LE RECRUTEMENT

MODALITES D'INSCRIPTION :

Pour devenir Jeune Sapeur-Pompier :

- Être né(e) du 01/01/2012 au 31/12/2013 inclus
- Renvoyer la totalité du dossier de candidature **IMPERATIVEMENT COMPLET** (tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte)
- Déposer le dossier à la Caserne de Vaugneray ou à la Caserne de Brindas avant le 15 mai 2025 inclus.

*Section de Jeunes Sapeurs-Pompiers de Brindas/Vaugneray
Commission Recrutement
25 Route de Bordeaux – 69670 VAUGNERAY*

*Section de Jeunes Sapeurs-Pompiers de Brindas/Vaugneray
Commission Recrutement
54 Rue du Chapitre – 696126 BRINDAS*

PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT AU DOSSIER :

- Une autorisation parentale pour la participation aux tests de recrutement (ANNEXE 1)
- La fiche de renseignement (ANNEXE 2)
- Une lettre de motivation écrite sur papier libre et formulée par le candidat.
- Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du sport de moins de 6 mois, indispensable pour la participation aux tests de recrutement
- Un certificat de natation de 25 mètres nage libre



- Un certificat de dyslexie ou autres documents pouvant être important
- Le dernier bulletin de relevé des appréciations et notes scolaires

SI VOTRE DOSSIER EST RETENU POUR PARTICIPER AUX TESTS DE RECRUTEMENT, UN CONVOCATION VOUS SERA ENVOYEE AU PLUS TARD
LE 31 MAI 2025

Le recrutement aura lieu le 7 juin 2025 à la :

Caserne de Vaugneray

LES DIFFERENTES EPREUVES :

- Epreuves écrites
- Epreuves physiques et sportives
- Entretien individuel



ANNEXE 1

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Madame, Monsieur ⁽¹⁾, responsable légal(e), autorise mon enfant à participer aux épreuves de recrutement de Jeunes Sapeurs-Pompiers, organisées par la section de Jeune Sapeurs-Pompiers de Brindas/Vaugneray.

Fait à :

Le :

Signature du responsable légal précédée de la mention « lu et approuvé » :



ANNEXE 2

FICHE DE RENSEIGNEMENT

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Coller une photo
D'identité
Non-scannée

Dernière classe suivie, lieu :

Autres activités pratiquées :

Avez-vous déjà été JSP : OUI NON

Si oui, dans quelle section :

Dyslexie ou autres : OUI NON

Renseignements en cas d'urgence

Nom de la personne à contacter :

Téléphone :

Allergie(s) connue(s) :

DATE :

SIGNATURE DES PARENTS

