

FICHE DE CANDIDATURE

Cette fiche et ses annexes sont à renseigner dans leur intégralité et à retourner datées, signées et accompagnées des pièces justificatives à :

ONG « POMPIERS DE L'URGENCE INTERNATIONALE »

1, avenue de l'Abattoir – 87000 LIMOGES - 0622857893

ETAT CIVIL

Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐

Nom : Prénom :

Né(e) le : à :

Situation familiale : ☐ célibataire ☐ en couple (Pacs, concubinage, ...) ☐ marié

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel personnel : Portable : Fax :

Tel professionnel :

E-mail :

STATUT SAPEUR-POMPIER

☐ SPP ☐ SPV ☐ Militaire ☐ Retraité SPP ou Militaire

Grade : Ancienneté :

Emploi occupé :

SDIS employeur :

Employeur si SPV :

STATUT NON-SAPEUR-POMPIER

Personnel civil

Employeur :

Adresse :

Tel :

Code postal :

Ville :

Poste occupé :

DOCUMENTS ADMINISTRATIFS : Passeport

Numéro de passeport :
Date de validité :

DOCUMENTS ADMINISTRATIFS : Permis de conduire

Numéro de permis :
Type : ☐ VL ☐ PL ☐ Bateau

DOCUMENTS ADMINISTRATIFS : Vaccination

Vaccin :	Date dernière injection (JJ/MM/AAAA)
COVID 19	
DT POLIO	
HEPATITE A	
HEPATITE B	
MENINGITE ACYW	
TYPHOIDE	
FIEVRE JAUNE	
LEPTOSPIROSE (pour les maîtres chiens)	

DOCUMENTS ADMINISTRATIFS : Personne à prévenir

Monsieur ☐ Madame ☐ • Mademoiselle ☐

Nom : Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel personnel : Portable : Fax :

Tel professionnel :

E-mail :

UNITES DE VALEUR DETENUES (recyclages obligatoires)

☐ PSC 1 : Date : Recyclé :	☐ Unité de sauvetage, d'appui et de recherche « USAR » : Niveau : Recyclé :
☐ PSE 1 : Date : Recyclé :	☐ Risques chimiques : Niveau : Recyclé :
☐ Equipier Prompt Secours : Date : Recyclé :	☐ Risques radiologiques : Niveau : Recyclé :
☐ PSE 2 : Date : Recyclé :	☐ Transmission : Niveau :
☐ Equipier SUAP : Date : Recyclé :	☐ Prévention : Niveau : Recyclé :
☐ Equipier Secours Routier : Date :	☐ Feux de forêts : Niveau : Recyclé :
☐ Formateur en Prévention et Secours Civiques : Date : Recyclé :	☐ Feux de navires : Niveau : Recyclé :
☐ Formateur aux Premiers Secours : Date : Recyclé :	☐ GRIMP / SMP : Niveau : Recyclé :
☐ Formateur SST : Date : Recyclé :	☐ Conduite hors chemins : Niveau : Recyclé :
☐ Moniteur secours routier : Date : Recyclé :	☐ SAL : Niveau : Recyclé :
☐ Formateur De Formateurs : Date : Recyclé :	☐ Conduite : Niveau :
☐ ACCPRO. Date : Recyclé :	☐ CYNO : Niveau : Recyclé :
☐ FORACC. Date : Recyclé :	☐ Autres :
☐ Conception et Encadrement d'une Action de Formation Date : Recyclé :	

LANGUES ETRANGERES

Langue étrangère 1 : ☐ Lu ☐ parlé ☐ écrit Niveau : ☐ faible ☐ moyen ☐ courant	Langue étrangère 2 : ☐ Lu ☐ parlé ☐ écrit Niveau : ☐ faible ☐ moyen ☐ courant
---	---

EXPERIENCES

PAYS :

.....
.....

TYPE D'EXPERIENCE :

.....
.....

VETEMENTS / TENUES :

	Tee-shirt	Pantalon	Veste	Parka	Combinaison
Indiquez (M, L, XL XXL, ...)*					
Ou: (96, 104, 112, ...) *					
Vous mesurez* : cm					
Pointure :					

* Ces informations ne vous sont demandées que pour vous fournir la tenue officielle de PUI si votre candidature est retenue.

Date :

Signature :

PIECES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

Nota : **Ces pièces sont obligatoires pour l'étude de votre candidature**

- ☐ Lettre de motivation manuscrite
- ☐ C.V.
- ☐ 1 photo d'identité
- ☐ Photocopie de votre passeport
- ☐ Photocopie de votre carte de groupe sanguin
- ☐ Photocopie du carnet de vaccination
- ☐ Certificat médical d'aptitude avec absence de contre-indications pour le travail humanitaire, daté de moins de 6 mois.
- ☐ Pour les maîtres-chiens, copie du carnet opérationnel, du passeport et du carnet de vaccination du chien
- ☐ Autorisation de collecte et de traitement des données à caractère personnel, datée et signée
- ☐ Autorisation de captation d'image, datée et signée
- ☐ Autorisation d'utilisation et de diffusion de l'image, datée et signée

(Cadre réservé bureau PUI)

Avis / Décision du Conseil d'Administration :

☐ Retenu

☐ Non retenu

.....

.....

.....

.....

Autorisation de collecte et de traitement des données à caractère personnel

1, avenue de l'Abattoir
87000 LIMOGES
06 22 85 78 93 - 06 12 22 48 54
contact@pompiers-urgence.org
www.pompiers-urgence.org

Merci de bien vouloir prendre connaissance, et compléter soigneusement le présent formulaire.

Veuillez noter que chaque demande constitue un champ obligatoire et nécessaire au traitement de votre demande d'adhésion. Nous ne traiterons vos données à caractère personnel qu'en vue d'assurer le respect de nos obligations légales, l'appréciation de votre profil avec les activités menées par l'Association telles que le recrutement, la participation à des exercices, aux formations, aux interventions locales, nationales et internationales.

Les données de santé sont collectées en vue d'assurer le respect des obligations légales incombant à l'Association, ainsi que la sécurité des adhérents lors de leur participation volontaire aux activités de l'Association. Ainsi, l'absence de réponse à l'un des champs obligatoires du formulaire de candidature est susceptible de compromettre la gestion de votre candidature et votre adhésion à l'Association.

Les informations personnelles portées au formulaire d'adhésion ci-joint sont enregistrées dans un fichier informatisé par Mme BUISSON Nathalie, coordinatrice de projets au sein de l'Association, joignable par e-mail à l'adresse suivante : nbuisson@pompiers-urgence.org, ainsi que par téléphone au 06 22 85 78 93 (jours de présence à l'association : lundi, mardi et mercredi matin).

En cas de rejet de la demande d'adhésion, vos informations personnelles seront détruites dans la semaine suivant cette décision. En cas de décision d'acceptation de l'adhésion, vos informations personnelles seront conservées dès leur transmission jusqu'à la perte, indépendamment du motif, de la qualité de membre.

Pendant toute la durée de conservation de vos données personnelles, tous moyens aptes à assurer leur confidentialité et leur sécurité, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés, sont mis en œuvre.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant, et retirer, en respectant le parallélisme des formes, votre consentement donné à la collecte et au traitement de vos données.

Vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits en contactant Mme BUISSON Nathalie, aux mêmes coordonnées que précitées.

L'accès à vos données personnelles est strictement limité au Président de l'Association, M. BESSON Philippe, aux Membres des Services de Santé, aux pôles communication, et coordination de projets, ainsi qu'à la personne exerçant la qualité de Team Leader lors d'une mission.

1, avenue de l'Abattoir
 87000 LIMOGES
 06 22 85 78 93 - 06 12 22 48 54
 contact@pompiers-urgence.org
 www.pompiers-urgence.org

L'Association PUI s'engage à ne pas collecter, conserver, diffuser, vendre, et céder à des tiers vos données sans votre consentement préalable, à moins d'y être contrainte en raison d'un motif légitime telle qu'une obligation légale, ou encore l'exercice des droits de la défense.

Ainsi, je soussigné(e) Mme/M.
 résidant (*adresse, code postal, ville*).....

 (*pays*).....

attestant être âgé(e) de plus de 18 ans :

- ☐ Accepte que mes données à caractère personnel soient collectées dans les conditions et finalités présentées ci-dessus.
- ☐ Je m'oppose à la collecte de mes données à caractère personnel dans les conditions et finalités présentées ci-dessus.

Date, lieu, et signature du candidat à l'adhésion :

Formulaire d'autorisation de captation d'images

1, avenue de l'Abattoir
 87000 LIMOGES
 06 22 85 78 93 - 06 12 22 48 54
 contact@pompiers-urgence.org
 www.pompiers-urgence.org

Merci de bien vouloir prendre connaissance, et compléter soigneusement le présent formulaire.

Au titre de l'article 9 du code civil, consacrant le droit au respect de la vie privée, dont découle le respect du droit à l'image, l'Association Pompiers de l'urgence internationale s'engage à ne pas prendre, collecter et/ou conserver des photographies sur lesquelles des membres, qui n'auraient pas donné leur consentement exprès à cette fin, apparaissent.

La captation d'images peut être réalisée par des photographes professionnels au profit de la présente Association, ou par ses membres adhérents.

Le refus d'être photographié dans le cadre de l'exercice de l'activité d'adhérent bénévole au sein de l'Association n'a pas d'incidence sur la décision d'acceptation de la candidature d'un membre en vue de son adhésion, de même que sur la qualité de membre de l'Association.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant, et retirer, en respectant le parallélisme des formes, votre consentement donné à la collecte et au traitement de vos données.

Vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits en contactant Mme BUISSON Nathalie, coordinatrice de projets au sein de l'Association, joignable par e-mail à l'adresse suivante : nbuisson@pompiers-urgence.org, ainsi que par téléphone au 06 22 85 78 93 (jours de présence à l'association : lundi, mardi et mercredi matin).

Ainsi, je soussigné(e) Mme/M.
 résidant (adresse, code postal, ville)

 (pays)

attestant être âgé(e) de plus de 18 ans :

- ☐ autorise l'Association Pompiers de l'urgence internationale à me photographier et/ou à me filmer dans le cadre de l'exercice de mes activités en tant qu'adhérent(e) bénévole en son sein.
☐ refuse d'être photographié(e) et/ou filmé(e) dans le cadre de l'exercice de mes activités en tant qu'adhérent(e) bénévole au sein de l'Association Pompiers de l'urgence internationale.

Date, lieu, et signature du candidat à l'adhésion :

Formulaire d'autorisation d'utilisation et de diffusion de l'image

1, avenue de l'Abattoir
87000 LIMOGES
06 22 85 78 93 - 06 12 22 48 54
contact@pompiers-urgence.org
www.pompiers-urgence.org

Merci de bien vouloir prendre connaissance, et compléter soigneusement le présent formulaire.

Au titre de l'article 9 du code civil, consacrant le droit au respect de la vie privée, dont découle le respect du droit à l'image, l'Association Pompiers de l'urgence internationale s'engage à ne pas collecter, reproduire, publier, utiliser et/ou diffuser des photographies sur lesquelles des membres, qui n'auraient pas donné leur consentement exprès à cette fin, apparaissent.

La captation d'images peut être réalisée par des photographes professionnels au profit de la présente Association, ou par ses membres adhérents, ou par des tiers.

Le refus à la demande d'autorisation d'utilisation et de diffusion de l'image, prise dans le cadre de l'exercice de l'activité d'adhérent bénévole au sein de l'Association, n'a pas d'incidence sur la décision d'acceptation de la candidature d'un membre en vue de son adhésion, de même que sur la qualité de membre de l'Association.

L'Association Pompiers de l'urgence internationale s'engage à n'utiliser ou diffuser les images qu'à des fins non commerciales, non préjudiciables aux personnes identifiées ou identifiables, et uniquement dans le but de promotion de l'Association (bilan des activités annuel, flyers, événements sur les réseaux sociaux, etc.).

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant, et retirer, en respectant le parallélisme des formes, votre consentement donné à la collecte et au traitement de vos données.

Ainsi, je soussigné(e) Mme/M.
résidant (adresse, code postal, ville).....
.....
(pays).....

attestant être âgé(e) de plus de 18 ans :

- ☐ Autorise l'Association « Pompiers de l'urgence internationale » à utiliser et/ou à diffuser mon image obtenue dans le cadre de l'exercice de mes activités en tant qu'adhérent(e) bénévole en son sein.
- ☐ Refuse que l'Association « Pompiers de l'urgence internationale » utilise et/ou à diffuse mon image, obtenue dans le cadre de l'exercice de mes activités en tant qu'adhérent(e) bénévole en son sein.

Date, lieu, et signature du candidat à l'adhésion :