



ASSOCIATION DES JEUNES SAPEURS-POMPIERS  
DE CHÂLONS-EN-CHAMPAGNE

**CANDIDATURE A L'ENGAGEMENT**  
**DE JEUNE SAPEUR-POMPIER**

ANNEE : 2024/2025

**RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELS**

Sexe <sup>(1)</sup> : M - F

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

@ mail : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS**

Père :

Mère

Nom : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

@ mail : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(1) Rayer les mentions inutiles

(2) Noms et Prénoms des signataires

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_  
père et mère ou tuteur légal<sup>(1)</sup> de l'enfant \_\_\_\_\_  
autorisons notre enfant à contracter un engagement d'un an renouvelable à  
l'association de jeunes sapeurs-pompiers de Châlons-en-Champagne.

Nous donnons notre accord au responsable de la section, pour faire participer  
notre enfant à toutes activités programmées dans le planning de la section et de  
prendre toutes les mesures de discipline, de sécurité nécessaire au bon  
fonctionnement de la section.

De plus, nous autorisons les responsables des jeunes sapeurs-pompiers, en  
notre absence, à faire soigner, évacuer ou opérer en urgence, en cas d'accident ou de  
maladie survenant pendant les heures d'activités de l'école.

Nous communiquons les N° de téléphone pour pouvoir nous joindre ou joindre  
une tierce personne en cas d'absence.

Personne à prévenir en cas d'absence des Parents

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

Médecin de famille : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature<sup>(2)</sup> :

Signature<sup>(2)</sup> :

(1) Rayer les mentions inutiles

(2) Noms et Prénoms des signataires

## CONTRAT D'ENGAGEMENT

Je soussigné<sup>(e)</sup> nom : \_\_\_\_\_ prénom : \_\_\_\_\_

sollicite une adhésion en qualité de jeune sapeur-pompier au sein de l'association de jeunes sapeurs-pompiers de Châlons-en-Champagne.

En conséquence je m'engage, à respecter le contenu du règlement intérieur, et me conformer aux règles de discipline et de fonctionnement, pendant toute la durée de ma formation au sein de cette association.

Ma demande est faite pour une durée d'un an renouvelable, à compter de ce jour.

Je suis informé(e) de mon renvoi immédiat et sans appel si mon comportement porte atteinte à la dignité et au renom des sapeurs-pompiers.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature avec mention « lu et approuvé »

Signatures des parents ou tuteurs<sup>(2)</sup>.  
« Avec mention vu »

(1) Rayer les mentions inutiles

(2) Noms et Prénoms des signataires

**CERTIFICAT MÉDICAL À LA PRATIQUE DES ACTIVITÉS PHYSIQUES  
ET SPORTIVES DES JEUNES SAPEURS-POMPIERS**  
(Article L231-2-1 du Code du sport)

Je soussigné(e) .....,  
Docteur en médecine,  
Demeurant à : .....  
Ou  
Médecin de sapeurs-pompiers du SIS de .....  
Certifie avoir examiné ce jour : .....  
Nom et prénom du JSP/JMP : .....  
Né(e) le : .....  
JSP/JMP de la section de : ..... N° de département : .....

Et n'avoir constaté ce jour aucune contre-indication cliniquement décelable à la pratique de toutes les activités physiques et sportives des Jeunes Sapeurs-Pompiers ou Jeunes Marins-Pompiers et, plus précisément, des disciplines suivantes en compétition :

- Cross-country
- Épreuves athlétiques (saut en hauteur, poids, demi-fond, vitesse)
- Grimper de corde
- Natation
- Parcours Sportifs du Sapeur-Pompier
- Rassemblements techniques départementaux, régionaux et nationaux
- Autre :

Fait à .....  
le .....

Cachet et signature

## PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- Une lettre de motivation ;
- Une photocopie de la carte d'identité ;
- Un certificat médical d'aptitude physique ;
- Un certificat de natation délivré par un maître-nageur 50 mètres.
- Un certificat de vaccination antitétanique ;
- Une autorisation du responsable légal ;
- L'attestation de la carte d'assuré social ;
- Le dernier bulletin scolaire ;
- Une photocopie du PSC1 (si la formation a été suivie) ;
- Un chèque de 120 € correspondant à la cotisation annuelle à ***l'ordre de JSP Châlons-en-Champagne.***

**Tout dossier incomplet sera refusé**

Décision du chef de section  <b>Accepté<sup>(e)</sup> / Refusé<sup>(e)</sup></b>	Le soussigné déclare souscrire conformément aux dispositions statutaires et à celles du règlement intérieur de l'association départementale l'engagement de servir pendant 1 an reconductible en qualité de Jeune Sapeur-pompier
Fait à Châlons, le _____  Signature <sup>(2)</sup>	Fait à _____, le _____  Signature <sup>(2)</sup>

(1) Rayer les mentions inutiles

(2) Noms et Prénoms des signataires