
	<h2 style="text-align: center;">DOSSIER INDIVIDUEL</h2> <p>M Centre de Première Intervention de POYA</p> <p>Grade /</p> <div style="text-align: right;">  </div>	<p style="text-align: center;">PHOTOS</p>
--	---	---

<input type="checkbox"/> <b>RECRUTEMENT</b> (Personne n'ayant pas d'engagement de SPV ni de SPP)	<input type="checkbox"/> <b>MUTATION</b>	<input type="checkbox"/> <b>RECRUTEMENT</b> (Pour un SPP exerçant hors du Centre de Secours de Bourail, demandant un engagement de SPV)	<input type="checkbox"/> <b>MUTATION</b> (Pour un SPP du Centre de Secours de Bourail, demandant un engagement SPV)
<u>Incorporation prévue le :</u>	<u>Incorporation demandée le :</u>	<u>Incorporation prévue le :</u>	<u>Incorporation demandée le :</u>

**Candidature à l'emploi de :** ☐ SPV non officier grade : ..... ☐ SPV officier grade :

LISTE DES PIECES A FOURNIR AU DOSSIER EN FONCTION DE LA SITUATION DU DEMANDEUR		SUIVANT LE CAS (voir case cochée ci-dessus et code de couleur associé) <b>FOURNIR</b> LES PIECES DESIGNÉES CI-DESSOUS			
1	Demande écrite sur papier libre, à Monsieur le Maire, à l'emploi de sapeur-pompier Volontaire (SPV)	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Un curriculum vitae	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	1 photo d'identité récente	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	1 copie de la carte d'identité (ou livret de famille)	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	1 RIB (ou RIP)	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Extrait de casier judiciaire	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	1 copie de votre attestation JAPD, ou de vos états de service militaire	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	1 attestation des services accomplis antérieurement + justificatifs (arrêtés de nomination)	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	1 copie du (des) permis de conduire (VL, PL, bateaux, ...)	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	1 copie des derniers diplômes scolaires obtenus (ou du diplôme le plus élevé)	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	1 copie de vos diplômes	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	1 copie de votre attestation CAFAT ou couverture social	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Fiche de visite médicale d'aptitude		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	1 copie de la carte de groupe sanguin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	1 copie du carnet de vaccination				
16	Autorisation parentale à la fonction de sapeur-pompier volontaire (si mineur)				
17		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18		<input type="checkbox"/>			
19		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## VOTRE SITUATION ACTUELLE

### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

NOM : Prénom :

né(e) le : à : ..... Département : ..... Pays : .....

N° de CAFAT ... Nationalité : .....

Adresse actuelle : N° : .....  
.....

Téléphone : Domicile : ..... / ..... / ..... Portable : ..... / ..... / .... E-mail : .....

Situation de famille (1) : Célibataire Marié(e) Union libre - Divorcé(e) Veuf(ve)

Autre (précisez) : .....

#### VOTRE EPOUX(SE)

Nom de naissance	Prénom	Date de Naissance

#### VOS ENFANT(S)

Nom	Prénom	Sexe (M/F)	Date de Naissance

### VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE

VOUS		VOTRE EMPLOYEUR	
Profession (2)	Demandeur d'emploi	Nom de la Société	
Statut (3)		Adresse complète	
Fonction			
Téléphone		Téléphone	

(1) : Entourez la proposition vous concernant

(2) : Métier effectivement exercé

(3) : Complétez en utilisant l'une des propositions suivantes :

- |                           |                            |                      |
|---------------------------|----------------------------|----------------------|
| - Travailleur indépendant | - salarié du secteur privé | - Demandeur d'emploi |
| - Exploitant agricole     | - Etudiant / Lycéen        | -salarié agricole    |
| inscrit maritime          | - Autre                    | - --                 |

## VOS ETUDES, VOS PERMIS, VOTRE SITUATION MILITAIRE

### DIPLOMES SCOLAIRES ET/OU UNIVERSITAIRES

Indiquez le(s) dernier(s) diplôme(s) obtenu(s), et/ou le(s) diplôme(s) le(s) plus élevé(s)

DIPLOME	DATE D'OBTENTION	LIEU (Ville – Département)

### PERMIS OBTENUS (VL, PL, TC, Bateaux, ...)

Type	Numéro	Délivré le	Par	Date de Validité

### SITUATION MILITAIRE

*Cochez la case et remplissez le tableau correspondant à votre situation*

<input type="checkbox"/> Service militaire	Date de début	Date de Fin	Grade obtenu	Lieu
	Armée (1)	Terre – Mer – Air – BSPP – BMPM – UIISC – SPA – SSA		

<input type="checkbox"/> J.A.P.D. (2)	Date	Lieu (Ville – Département)

<input type="checkbox"/> Autre (précisez) :	
---	--

(1) : Entourez la proposition vous concernant

(2) : Si elle a déjà été réalisée. Dans le cas contraire, indiquez dans la case « Autre » la date prévue

## VOTRE VIE DE SAPEUR-POMPIER

### DIPLOMES DE SECOURISTE ET/OU DE SAPEURS POMPIERS DEJA OBTENUS

Type	Numéro	Délivré le	Par

### SERVICES ANTERIEURS EFFETUEES (En tant que SPP, SPV, SPA, volontaire civil, autre, ...)

Date de début	Date de fin	Position	Grade final obtenu	Centre de Secours de

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

SUIVI DU DOSSIER	Reçu le	Envoyé le	Signature et cachet de l'autorité

**Merci de déposer votre dossier complété et accompagné des pièces justificatives demandées  
en 1ere page**

**à l'accueil de la mairie de Poya ou de l'adresser par mail sur [accueil@mairie-poya.nc](mailto:accueil@mairie-poya.nc)**

***Date limite de dépôt des candidatures le 24 octobre 2025***

**Renseignements : au 47 12 50, Demander Nika.**

