**Demande d’incorporation
au SDIS régional du Nord vaudois**

Art 12 Règlement SDIS NV

**A. IDENTITÉ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom |        | Prénom |        |
| Date de naissance |        | État civil |        |
| Nationalité |        | No AVS | 756.       |
| Permis de séjour |        | Valable jusqu’au |        |

**B. COORDONNÉES**

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse |       depuis le        |
| Code postal |       | Localité |        |
| Tél privé |        | Natel |        |
| Tél professionnel |        | E-mail |        |

**C. CONTACT D’URGENCE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom, prénom |        | Relation |        |
| Tél privé |        | Natel |        |

**D. ASSURANCES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’assurance maladie |        |
| Assurance accident | [ ]  employeur [ ]  privée :        |

**E. DONNÉES BANCAIRES ET IMPÔTS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de la banque |        | Localité |        |
| IBAN (CH+19 positions) | CH       |
| Êtes-vous soumis à l’impôt à la source ? | [ ]  oui [ ]  non |

**F. ÉDUCATION ET PROFESSION**

|  |  |
| --- | --- |
| CFC/diplôme/titre |        |
| Formation de base |        |
| Profession actuelle |        |
| Nom de l’employeur |        |
| Adresse |        |

**G. PERMIS DE CONDUIRE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Permis de conduire | [ ]  B | date :        | [ ]  C | date :        | [ ]  C1 | date :        |
| Permis de bateau | [ ]  oui [ ]  non | date :        |

**H. EXPÉRIENCE SAPEUR-POMPIER/MILITAIRE/PROTECTION CIVILE**

|  |  |
| --- | --- |
| Avez-vous déjà été incorporé comme sapeur-pompier ? | [ ]  non [ ]  oui si oui, indiquez votre NIP :  |
| Si oui, dans quel SDIS ? |       du       au        |
| Quel a été votre dernier grade ? |        | Depuis quelle date ? |        |
| Indiquez vos spécialisations :  | [ ]  P\_APR [ ]  PER\_LE [ ]  PER\_LO [ ]  M\_EA [ ]  PER\_BAT[ ]  EQ\_BC [ ]  EQ\_PIO [ ]  EQ\_FER [ ]  EQ\_MO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Avez-vous déjà été incorporé dans l’Armée suisse ou la PCi ? | [ ]  oui, actif [ ]  oui, libéré [ ]  non |
| Si oui, indiquez votre arme/fonction : |        | Et dernier grade : |        |

**I. MORALITÉ ET APTITUDE**

|  |  |
| --- | --- |
| Faites-vous ou avez-vous fait l’objet d’une procédure pénale ? | [ ]  oui\* [ ]  non |
| Avez-vous fait l’objet d’une mesure administrative en lien avec la loi sur la circulation routière ? | [ ]  oui\* [ ]  non |
| Consommez-vous des drogues ou des substances illicites ? | [ ]  oui [ ]  non |
| Êtes-vous sous tutelle ou curatelle ? | [ ]  oui [ ]  non |

\* En cas de oui à ces deux questions, merci de préciser les circonstances par un écrit séparé.

**J. COVID-19**

|  |  |
| --- | --- |
| Êtes-vous entièrement vacciné contre la COVID-19 ? | [ ]  oui [ ]  non |

**K. DOCUMENTS À FOURNIR AVEC LA DEMANDE**

|  |  |
| --- | --- |
| Les documents ci-contre doivent être fournis avec la demande, ou dans les plus brefs délais, sans quoi l’incorporation n’est pas possible. | 1. Copie recto-verso de la carte d'identité ou du permis de séjour2. Extrait de casier judiciaire (document original) daté de moins de 3 mois3. Copie de la carte AVS4. Copie recto-verso du permis de conduire et/ou bateau5. Livret de service (uniquement en cas d’incorporation dans un autre SDIS)6. Certificat COVID-19 (uniquement si vacciné) |

**L. DÉCLARATION ET SIGNATURE**

Par sa signature, le/la soussigné/e :

· sollicite son incorporation au sein du SDIS régional du Nord vaudois ;

· déclare être en bonne santé, en pleine possession de ses moyens physiques et disposé/e à suivre un examen médical ;

· déclare ne pas faire l’objet de poursuites pour délit ou crime encore non-jugées ;

· atteste que toutes les informations fournies dans ce document sont vraies et exactes ;

· s'engage à investir le temps nécessaire à une incorporation au sein du SDIS et à respecter son Règlement.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date |        | Signature |   |

**Ce document dûment complété, signé et accompagné de ses annexes est
à retourner par poste à : SDIS Nord vaudois, Rue de l’Arsenal 8, 1400 Yverdon-les-Bains**

**Responsabilité et protection des données**

Les réponses et documents portés au SDIS dans le cadre de la demande d’incorporation sont traitées uniquement par l’État-major et le secrétariat et sont strictement confidentielles. Pour les candidats qui n'auraient pas été retenus, le SDIS s’engage à détruire leurs documents dans un délai de 3 mois. Le SDIS se réserve le droit de prendre toute mesure utile en cas d’informations erronées.

**À COMPLÉTER PAR LE SECRÉTARIAT DU SDIS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Réception |   | Saisie fichier suivi |   | OI |   | NIP |   |