

Formulaire d'application pour pompier volontaire (junior)

Information du candidat

Nom : _____	Adresse : _____
Téléphone : _____	Cellulaire : _____
Courriel : _____	Date de naissance : _____
NAS : _____	Votre année scolaire : _____
Occupation : _____	Est-ce que vous travaillez? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Genre de travail : _____	Téléphone au travail : _____

Information sur le service d'incendie

Veillez cocher le service d'incendie le plus près de votre demeure

Notre-Dame-des-Érables Paquetville St-Isidore Saint-Sauveur

Normes d'éligibilité :

1. Vous devrez rencontrer le chef, l'assistant chef, ainsi que le directeur de la sécurité publique pour une entrevue;
2. Vous devez être âgé de 16 ans pour vous joindre au Service d'Incendie de la Municipalité des Hautes-Terres en tant que pompier junior;
3. Vous devez avoir l'autorisation écrite d'un parent ou d'un tuteur pour devenir pompier junior du Service d'Incendie de la Municipalité des Hautes-Terres;

4. L'acceptation comme pompier junior est soumise à la discrétion du chef et ce statut peut être révoqué à tout moment;
5. Les pompiers juniors sont soumis à une période de probation de six mois, qui peut être prolongée indéfiniment à la discrétion du chef.

Tâches et responsabilités du pompier junior :

1. Les pompiers juniors aident au nettoyage et à la remise en service des appareils et des équipements;
2. Les pompiers juniors ne doivent pas répondre aux appels entre 22 h et 6 h, ainsi que les jours d'école. Les pompiers juniors ne doivent pas permettre à l'équipement de communication fourni par le service d'incendie de perturber les activités de la classe pendant qu'ils fréquentent l'école.
L'équipement de communication doit être éteint lors de l'entrée dans la salle de classe.
3. Les pompiers juniors peuvent participer aux exercices de formation à la discrétion du chef, selon les termes et conditions de l'organisme de formation.

Consentement du candidat

J'ai lu et complété cette demande dans son intégralité. J'accepte d'effectuer les exigences de formation et les responsabilités d'un pompier junior au mieux de mes capacités. Si, pour une raison quelconque, je suis incapable d'assumer mes responsabilités tout en faisant du bénévolat comme pompier junior du service d'incendie de la Municipalité des Hautes-Terres, j'en informerai le chef des pompiers ou l'officier de service avant l'activité.

Je joins à la présente demande mon certificat de naissance, afin de démontrer que j'ai bel et bien l'âge requis pour faire partie de la brigade.

Signature du candidat

Date

Consentement du parent ou tuteur

Par la présente, j'autorise mon fils / ma fille, _____, d'être un pompier junior avec le Service d'Incendie de la Municipalité des Hautes-Terres et on ne tiendra pas le dit service d'incendie responsable des actions causées par mon fils / ma fille qui ne relève pas de la direction d'un officier.

Signature du parent/tuteur

Date

Entente du candidat et de son parent / tuteur

Nous avons lu **TOUTE** la politique du service d'incendie de la Municipalité des Hautes-Terres et comprenons que la politique décrit le but des pompiers juniors. Nous comprenons que les pompiers juniors servent de rôle afin

d'appui au service d'incendie de la Municipalité des Hautes-Terres pour apprendre les rudiments de la lutte contre les incendies et se prépare à devenir membre à part entière à l'âge de 18 ans. Nous comprenons que les pompiers juniors doivent suivre toutes les directives des membres du service d'incendie et que la norme générale de conduite est d'agir de façon professionnelle. Les pompiers juniors peuvent obtenir des informations confidentielles par la nature de leur participation aux appels. Nous comprenons que cette information doit rester confidentielle et ne jamais être partagée. Nous comprenons qu'il / elle doit être courtois et respectueux envers les autres membres et envers tous les citoyens, car ils représentent le service d'incendie de la Municipalité des Hautes-Terres. Nous comprenons qu'il existe une politique de « tolérance zéro » concernant la consommation de drogues et d'alcool. Nous comprenons qu'en signant ce contrat d'entente, nous déclarons que toute violation de la politique sera motif de licenciement immédiat.

Signature du candidat

Date

Signature du parent/tuteur

Date

Information médicale du candidat

Médecin : _____

Téléphone: _____

Assurance-maladie : _____

Prenez-vous des médicaments : _____

Si oui, veuillez indiquer le médicament et la raison : _____

Conditions médicales: _____

Allergies : _____

Section réservée à l'administration

Approbation de la demande

Est-ce que la présente demande est approuvée par le chef pompier?

Oui Non

Signature du Chef pompier

Date