



Réserve Communale de Sécurité Civile

Formulaire d'inscription bénévole

Membre Permanent

Renseignements généraux

Nom : Prénom :

Sexe : M F Date de Naissance (JJ/MM/AAAA) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse courriel :

Téléphones

Domicile :

Portable :

Bureau :

Moyen de communication préféré : Choisissez un élément.

Employeur : Poste occupé :

Êtes-vous mobilisable sur votre temps de travail ? Oui ; Non .

Si oui, joindre la fiche d'autorisation de l'employeur signée

Compétences

Possédez-vous un permis de conduire valide ? Oui ; Non

Si oui le(s)quel(s) : A ; B ; C ; D ; E . Si E, précisez B, C et/ou D :

Êtes-vous sapeur-pompier volontaire et/ou membre d'une association de sécurité civile ?

Oui ; Non . Si oui précisez (grade/ fonction et caserne/antenne locale) :

Parlez-vous une langue étrangère (précisez votre niveau : maternelle, bilingue, courant, bonnes connaissances, connaissances de base) ?

-
-

-
-

-
-



Quelles compétences ou formation possédez-vous (comptabilité, BAFA, diplôme de secourisme, art oratoire...) :

Rencontrez-vous des difficultés de santé physique ? Oui ; Non . Si Oui précisez :

Êtes-vous titulaire d'une reconnaissance de travailleur handicapé RQTH ? Oui ; Non

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom :

Prénom :

Lien qui vous uni :

Numéro de téléphone :

Centre d'intérêt

	Contraintes	
	Physiques	Psychologiques
<input type="checkbox"/> Travail Administratif	+	+
<input type="checkbox"/> Services aux sinistrés (nettoyage, évacuation de déchets...)	+++	+++
<input type="checkbox"/> Restauration	++	+
<input type="checkbox"/> Accueil / hébergement des sinistrés	+	+++
<input type="checkbox"/> Suivi des personnes vulnérables par appel téléphonique	+	+++
<input type="checkbox"/> Transmission de l'alerte	++	++
<input type="checkbox"/> Aide pour établir un périmètre de sécurité	++	++
<input type="checkbox"/> Autres (précisez.....)		

+: contraintes modérées ; ++ : contraintes moyennes ; +++ : contraintes importantes

Certificat médical

Merci de joindre la fiche certificat médical et de vaccination (obligatoire) : Oui ; Non

liberté • égalité • fraternité



Accord d'utilisation de l'image

Cocher votre choix et rayez la mention inutile

Je soussigné(e) [Prénom – NOM] :

donne mon accord pour que les photos et les vidéos qui pourraient être prises de moi tant individuellement que collectivement lors de mes formations et missions au sein de la réserve communale de sécurité civile de Cergy puissent être publiées dans la presse ou dans tout autre support à but non commercial et notamment dans les réseaux sociaux de la ville de Cergy et sur le site internet de la commune : www.cergy.fr.

n'autorise pas à ce que des photographies de moi soient publiées sur les réseaux sociaux et le site internet de la ville de Cergy ou dans la presse.

(dans le cas de photos collectives la jurisprudence autorise un procédé de floutage ou de pixellisation visant à préserver l'anonymat).

Je certifie l'exactitude de l'ensemble des informations ci-dessus. Je déclare avoir pris connaissance du **règlement intérieur** de la réserve communale de sécurité civile de la Ville de Cergy ci-joint et je m'engage à m'y conformer.

Date :

Signature *(précédée de la mention « Lu et approuvé »)* :