

# FICHE DE CANDIDATURE

## STAGE

formation@sdis70.fr

Retrouvez les informations sur les formations sur [www.sdis70.fr/formation/](http://www.sdis70.fr/formation/)

**Matricule :**      
**Grade :** \_\_\_\_\_ **Centre d'intervention :** \_\_\_\_\_
  Mlle  Mme  M.

**Nom & prénom :** \_\_\_\_\_ **Téléphone :**

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_ **Portable :**

**Mail :** \_\_\_\_\_

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

**Code postal :** \_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_

Sans emploi     Etudiant     Sapeur-pompier professionnel (SPP 70 uniquement)  
 Militaire     Fonctionnaire     Profession libérale     Agriculteur  
 Salarié secteur privé     Artisan

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

**Adresse :** \_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_

**Téléphone :**               
**Type d'activité :** \_\_\_\_\_

### Formation demandée

**Intitulé :** \_\_\_\_\_ **N° du stage demandé :**      
Choix n°1    Choix n°2

Préciser l'intitulé du stage souhaité et le ou les n° correspondants (remplir 1 fiche par type formation)

#### Préciser la situation prévisionnelle de votre disponibilité lors de ce stage

Salarié hors temps de travail (Stage en week-end)  
 Absence non rémunérée par l'employeur (Congés annuels – RTT – récupérations - Congés sans solde)  
 Absence rémunérée par l'employeur     Absence rémunérée par l'employeur avec subrogation  
 Congés de formation (nom de l'organisme de formation dont vous dépendez) : \_\_\_\_\_

**Attention :** après l'accord d'inscription au stage, vous devez effectuer les démarches nécessaires auprès de votre employeur pour assurer votre disponibilité pour ce stage. Ainsi, la convocation de stage, sera accompagnée d'une « convention simplifiée de formation » à remettre à votre employeur et à nous retourner **avant le début du stage**.

**Important :** La demande de formation **ne vaut pas inscription définitive** à ce stage. Pour chaque candidature, une réponse est transmise via le chef de centre. Dans un souci de gestion et d'organisation des stages, ceux-ci peuvent être maintenus ou annulés.

Date : .... / .... / .....      Signature du candidat :

### Partie à remplir par le chef de centre

Ordre de priorité :  1  2  3  4  5  6

Avis motivé du chef de Centre :

Date : .... / .... / .....      Signature du Chef de Centre :

### Partie réservée au service formation du SDIS

Reçu le :                                      Saisie :