



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné.....

Père et mère ou tuteur légal * de l'enfant.....

Nous donnons notre accord au Président de l'association, pour faire participer notre enfant à toutes les activités programmées dans le planning de l'association et de prendre toutes les mesures de discipline, de sécurité nécessaires au bon fonctionnement de l'association.

De plus, nous autorisons les responsables des jeunes sapeurs-pompiers, en notre absence, à faire soigner, évacuer ou opérer en urgence, en cas d'accident ou de maladie survenant pendant les heures d'activités à l'école et les compétitions sapeurs-pompiers tel que le challenge de la qualité 2023.

Nous communiquons les numéros de téléphone pour pouvoir nous joindre ou joindre une tierce personne en cas d'absence.

Nom, Prénom, Téléphone :

Nom, Prénom, Téléphone :

Fait à

Le

Signature du représentant légal

*Rayer les mentions inutiles



CERTIFICAT MEDICAL

Valable 1 an et 2 mois à compter de la date de délivrance.

Je soussigné, Docteur

Conformément à la loi n° 99-223 du 23 mars 1999 relative à la protection de la santé des sportifs et à la lutte contre le dopage,

certifie que né(e) le

ne présente pas de contre-indication à la pratique du sport et peut participer aux compétitions de type cross-country, trail, parcours sportif et épreuves d'athlétisme.

Fait à, le

Tampon et signature du médecin



CONTRAT D'ENGAGEMENT

Ecole des Jeunes Sapeurs-Pompiers Lt Alain LE HETET

Je soussigné, (Nom) (Prénom)

Né(e) le à sollicite une adhésion, en qualité de Jeune Sapeur-Pompier au sein de l'association des Jeunes Sapeurs-Pompiers Lt Alain LE HETET de Montpellier.

En conséquence, je m'engage à respecter le contenu du règlement intérieur et me conformer aux règles de discipline et de fonctionnement, pendant toute la durée de ma formation au sein de cette association.

Ma demande est faite pour une durée d'un an à compter de ce jour et devra être renouvelée chaque année.

Je suis informé(e) de mon renvoi immédiat et sans rappel si mon comportement porte atteinte à la dignité et au renom des sapeurs-pompiers.

Enfin, il est précisé que durant l'année, le jeune sera préparé physiquement en vue de l'aptitude médicale requise pour les jeunes sapeurs-pompiers, sapeurs-pompiers volontaires et professionnels.

Pour passer le brevet national des Jeunes Sapeurs-Pompiers, l'aptitude médicale a les mêmes critères que ceux des sapeurs-pompiers volontaires ou professionnels conformément à l'arrêté du 06 Mai 2000.

Fait à, le

Mention manuscrite « lu et approuvé » Signature du jeune

Mention manuscrite « lu et approuvé » Signature des parents ou tuteur

Accord de l'association - Signature du Président



DOSSIER D'INSCRIPTION

Année 2022 - 2023

Classe JSP

Photo d'identité
à coller

NOM Prénom :

Date de naissance : / / à

Taille : Pointure de chaussures :

Adresse :

.....

.....

Adresse e-mail :

Téléphone fixe :

Portable :

Père :

Nom :

Prénom :

Profession :

Adresse si différente :

.....

.....

.....

Mail :

Tel fixe :

Tel portable :

Mère :

Nom :

Prénom :

Profession :

Adresse si différente :

.....

.....

.....

Mail :

Tel fixe :

Tel portable :

En cas d'urgence, prévenir :

NOM Prénom, Téléphone :

NOM Prénom, Téléphone :

Merci de remplir ce dossier et de l'envoyer à l'adresse mail suivante :

recrutement.jspmontpellier@gmail.com