

Sapeurs-Pompiers Plan-les-Ouates

ch. du Pré-Fleuri 5
1228 Plan-les-Ouates
cp40@pompiers.ch



Afin de compléter nos équipes, nous recherchons plusieurs

SAPEURS-POMPIERS VOLONTAIRES

Si vous êtes prêt(e) à vous engager pour la collectivité publique et au service de nos concitoyens, si vous souhaitez apporter vos compétences et les développer dans les buts de sécuriser, secourir et protéger, alors nous vous attendons !

Vos atouts :

- Avoir une bonne résistance au stress et faire face à l'imprévu ;
- Être motivé(e) à intégrer un corps uniformé et adhérer à ses valeurs ;
- Faire preuve de réactivité, de sang-froid et agir avec bon sens ;
- Avoir un fort esprit d'équipe.

Nous vous offrons :

- Une formation complète (env. 70h) et des formations continues spécifiques ;
- Un environnement stimulant et des perspectives d'évolution ;
- Des échanges, une équipe soudée et un fort esprit de camaraderie ;
- Un équipement de qualité.

Conditions obligatoires d'admission :

- Avoir entre 18 et 35 ans (sous conditions exceptionnelles jusqu'à 40 ans) ;
- Être suisse ou au bénéfice d'un permis B ou C ;
- Être domicilié(e) sur la commune de Plan-les-Ouates/le canton de Genève ;
- Avoir une parfaite expression et compréhension de la langue française ;
- Être en bonne condition physique et jouir d'une bonne santé ;
- Avoir un casier judiciaire vierge.

Les postulants retenus seront soumis à une visite médicale suivie de tests physiques.

Si ce nouveau challenge vous motive, nous nous réjouissons de recevoir votre postulation (courrier de motivation**) à l'adresse : cp40@pompiers.ch, accompagnée du **formulaire d'admission**.**

Sapeurs-Pompiers Plan-les-Ouates

ch. du Pré-Fleuri 5
1228 Plan-les-Ouates
cp40@pompiers.ch



Demande d'admission

au sein du Corps des sapeurs-pompiers volontaires de Plan-les-Ouates

Masculin Féminin

Nom	
Prénom(s)	
Nom de jeune fille	
Date de naissance	
Nationalité	
Canton d'origine	
Profession	

Etat civil Célibataire Marié-e Séparé-e / Divorcé-e

Veuf-ve Partenaire enregistré-e

Titre de séjour B C Autre _____

N°AVS

Permis de conduire Non Oui Catégorie _____

Domicile

Adresse (rue et n°)			
NPA		Localité	
Téléphone fixe		Tél. portable	
Email (obligatoire)		Tél. prof.	

Sécurité et prévention

		Incorporation
Armée	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Protection civile	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Autre		

Formation(s)

	Dates		Lieu	Diplôme(s)/titre(s) obtenu(s)
	de	à		
Cycle d'orientation				
Apprentissage				
Ecole post-obligatoire				
Université				
Autre				

Expérience(s) professionnelle(s)

Dates		Nom et lieu de l'entreprise	Emploi occupé
de	à		

Autre(s) connaissance(s) particulière(s)

Lieu et date _____

Signature

Ce formulaire est à imprimer et à retourner par courrier à l'adresse figurant en en-tête ou à renvoyer par e-mail en pièce jointe à cp40@pompiers.ch.