

# **SERVICE DE SÉCURITÉ INCENDIE DE GRANDE-RIVIÈRE**

## **NORMES D'EMBAUCHE**

### **POMPIER(E) À TEMPS PARTIEL**

#### ***Le pompier. L'homme de toutes les situations***

*Le pompier à temps partiel aura la responsabilité de combattre les incendies, d'effectuer la désincarcération, lors d'accidents de véhicule routier, d'intervenir lors de sinistres de tous genres sur l'ensemble du territoire desservi par la Service de Sécurité Incendie de Grande-Rivière.*

Je postule pour la caserne de:



**Grande-Rivière**

1. Le candidat(e) doit remplir le questionnaire d'inscription;
2. Le candidat(e) doit résider dans la ville de Grande-Rivière
3. Le candidat(e) devra fournir une copie d'antécédents criminels de la Sûreté du Québec avant la recommandation de son embauche par le conseil municipal;
4. Le candidat(e) devra compléter le parcours physique en moins de 8 minutes; (à venir)
5. Le candidat(e) rencontrera le directeur pour une entrevue;
6. Suite à l'examen du dossier, le directeur du service de sécurité incendie décidera d'enregistrer ou non le candidat(e) pour son embauche par le conseil municipal;
7. Le candidat(e) doit avoir son secondaire V et devra fournir une copie de son relevé scolaire;
8. Le candidat(e) devra avoir 18 ans lors de son inscription;
9. Le candidat(e) choisi doit entreprendre la formation de Pompier 1.
10. Je confirme avoir connaissance des normes d'embauche décrites ci-haut.
11. Je confirme avoir lu et compris le rôle de pompier à temps partiel pour le service de sécurité incendie de Percé.

---

Signature du candidat ou de la candidate

---

Date

---

Date de réception

# SERVICE DE SÉCURITÉ INCENDIE DE GRANDE-RIVIÈRE

## SECTION 1 IDENTIFICATION

Nom de famille: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: 

Année	Mois	Jour

 N° d'assurance sociale: \_\_\_\_\_

Sexe: \_\_\_\_\_ État civil: \_\_\_\_\_ N° d'assurance maladie : \_\_\_\_\_

Adresse du domicile: \_\_\_\_\_  
N° Rue Apt.

\_\_\_\_\_ Ville Code postal

N° de téléphone: 418- \_\_\_\_\_ 418- \_\_\_\_\_ 418- \_\_\_\_\_  
Résidence Travail Cellulaire

N° de permis de conduire: \_\_\_\_\_  
Classes

Adresse courriel: \_\_\_\_\_

## SECTION 2 SCOLARITÉ

Secondaire : III  IV  V  DEP

Collégial: Complété  Non complété  DEC  \_\_\_\_\_

Autre formation: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## SECTION 3 MÉDICAL

Vous devez passer un examen médical complet avant d'être rencontré en entrevue, y voyez-vous un inconvénient?

Oui  Non

Billet médical

## SECTION 4 PRÉ-REQUIS

Niveau de scolarité exigé par le service - secondaire III ou équivalent

Réussir le parcours physique en moins de 8 minutes (à venir)

**SERVICE DE SÉCURITÉ INCENDIE  
DE GRANDE-RIVIÈRE**

**SECTION 5 QUESTIONNAIRE**

**Pourquoi pensez-vous être un bon pompier ?**

---

---

---

---

---

**Comment travaillez-vous en équipe ?**

---

---

---

---

---

**Que faites-vous pendant vos loisirs ? Quelles sont vos passions ?**

---

---

---

---

---

**Quelle est votre disponibilité ?**

---

---

---

---

---

**Si vous n'êtes pas titulaire d'un permis de conduire valide de classe 4A êtes-vous disposé à l'obtenir dans un délai de 6 mois.**

---

# SERVICE DE SÉCURITÉ INCENDIE DE GRANDE-RIVIÈRE

## SECTION 6 DOCUMENTS À FOURNIR

- Photocopie du permis de conduire
- Photocopie du certificat de naissance
- Photocopie du relevé des apprentissage secondaire ou supérieur
- Vérification de l'existence d'antécédents judiciaire
- Billet médical
- Spécimen de chèque

## SECTION 7 SIGNATURE

Date de l'entrevue: \_\_\_\_\_

Accepté

Refusé

\_\_\_\_\_  
Signature du candidat ou de la candidate

\_\_\_\_\_  
Directeur du service

### Note:

\* Si le candidat ne possède pas la classe 4A à l'embauche on exige qu'il l'obtient dans les 6 mois suivants son engagement.

Voir test physique de Grande-Rivière