



Candidature à la réserve communale de Gardanne

Si votre candidature est retenue, vous ferez l'objet d'un entretien avec le maire et le coordonnateur de la réserve.

Vos Coordonnées :

Civilité :
Nom :
Prénom(s) :
Adresse (à Gardanne) :
Code Postal : 13120 Commune :
N° téléphone Fixe :
N° téléphone Portable :
Courriel :

Renseignements complémentaires :

Date de naissance :
Profession (ou ancienne profession si retraité) :
.....

Employeur :
Adresse de l'employeur :
.....

De quel(s) permis êtes-vous titulaire ?

Permis B Permis A Permis C Aucun

Combien de temps seriez-vous disponible par semaine ou par mois ?

Par semaine	OU	Par mois
Nombre de jours :		Nombre de jours :
<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi		<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi
<input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi		<input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
<input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/> Dimanche		<input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/> Dimanche

Accepteriez-vous de suivre une formation ?

Oui Non

Compétences particulières :

Compétences Administratives :

Compétences Techniques :

Compétences Secouristes :

Autres Compétences :

Avez-vous le Brevet de Secouriste

Oui Non

Information complémentaires

Souhaits particuliers / Observations