



Cadre réservé au SDIS :

N° matricule JSP4 : .....

## PRÉ-CANDIDATURE AU BREVET JSP Année du Brevet 20\_\_

SECTION JSP de : .....

**Pièce à joindre :** -Photocopie carte d'identité et diplôme PSC1

NOM : ..... Prénom : .....

Sexe : Masculin  Féminin  Nationalité : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : ..... N° dépt : .....

Situation familiale : ..... Adresse mail : .....

Adresse postale : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone portable du JSP : ...../...../...../...../.....

Numéro assuré social : ..... Caisse d'affiliation : .....

Père	Mère	En cas de tutelle
NOM : .....	NOM : .....	NOM : .....
Prénom : .....	Prénom : .....	Prénom : .....
Tél fixe : .....	Tél fixe : .....	Tél fixe : .....
Tél portable : .....	Tél portable : .....	Tél portable : .....

Date de la visite médicale : Courant été 20\_\_

Date et signature du JSP	Date et signature des 2 parents ou tuteur légal	Date et signature du responsable de la section JSP	Date et signature du Président de l'UDSP 43