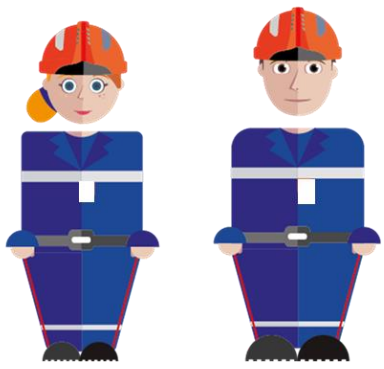


DOCUMENT NECESSAIRE POUR LE CURSUS JSP





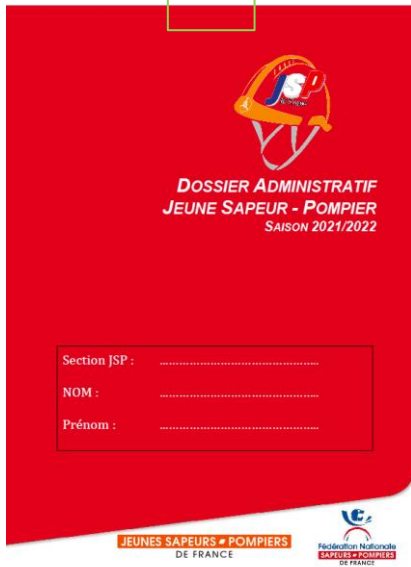
JSP 1

A RENVOYER AVANT LE 15 NOVEMBRE A L'UDSP43



1. Dossier administratif
2. Certificat médical présent dans le livret médical

1

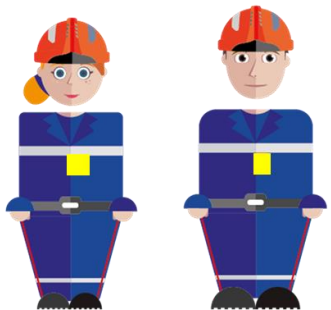


2



**Livret médical
du Jeune Sapeur-Pompier
de la Haute-Loire**





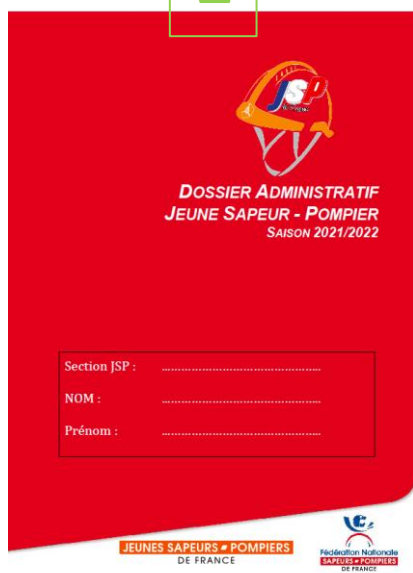
JSP 2

A RENVOYER AVANT LE 15 NOVEMBRE A L'UDSP43



1. Dossier administratif
2. Certificat médical présent dans le livret médical

1



2





JSP 3

A RENVOYER AVANT LE 15 NOVEMBRE A L'UDSP43



1. Dossier administratif
2. Certificat médical présent dans le livret médical

A ENVOYER FIN JUIN AU PLUS TARD

1. Pré-candidature
2. Carte d'identité (recto / verso)
3. Diplôme PSC1

3



1



2



1

NOM		Mère		N° carte de famille	
NOM	NOM	NOM	NOM	NOM	NOM
Prénoms	Prénoms	Prénoms	Prénoms	Prénoms	Prénoms
Tél fixe	Tél fixe	Tél fixe	Tél fixe	Tél fixe	Tél fixe
Tél portable	Tél portable	Tél portable	Tél portable	Tél portable	Tél portable

2



JSP 4



A Renvoyer avant le 1^{ER} MAI A L'UDSP43

- A. Livret de suivi individuel
- B. Acte de candidature
- C. Grille évaluation aps brevet
- D. Attestation de formation

A



B

Acte de candidature
AUX EPREUVES DU BREVET DE JEUNES SAPEURS-POMPIERS
Année 20...

Je soussigné(s),
Nom : _____ Prénoms : _____
Né(e) le : _____ / _____ / _____ Section : _____
Nom du CS de destination (et recrutement) en qualité de SPV : _____
Décide faire acte de candidature pour les épreuves du Brevet de Jeunes Sapeurs-Pompiers Organisées par le Service Départemental d'Incendie et de Secours de : _____
J'ai pris connaissance des conditions de l'examen et je m'engage à me conformer aux règles, consignes et recommandations des examinateurs, pendant la durée des épreuves.
Je suis informé(e) de mon admission immédiate et sans appel si mon comportement porte atteinte au bon déroulement de l'examen.
Fait à _____ le _____ / _____ / _____
N° : _____
Signature du candidat : _____
Prénoms de la Membre à la et approuvé e : _____
Signature des PARENTS : _____
Prénoms de la Membre à la et approuvé e : _____

Notes à rendre :
- Acte de candidature (par élève)
- Attestation de suivi de formation par le responsable de section
- Certificat médical à produire aux épreuves physiques (à apporter aux JSP)
(Document à se procurer et à par les parents auparavant)

C

JSP LES EPREUVES PHYSIQUES

GRILLE D'ÉVALUATION DU MODULE ACTIVITÉS PHYSIQUES ET SPORTIVES
BN JSP 2023

NOM		
PRENOM		
N°SECTION JSP		
ANCIENNETÉ APS (en heures) [à compléter]		
Epreuve aptitude de sauvetage ludique		
Epreuve spécifique PSAP		
Epreuve Conduite cardio-respiratoire		
Epreuve de la force des muscles respiratoires (Tractions)		
Noté le : Signature du JSP :	Noté le : Signature de l'AFAP :	Noté le : Signature de responsable de section :

D

Attestation de formation de JSP

Je soussigné(s) _____ Responsable de la section de Jeunes Sapeurs-Pompiers de _____ certifie que le (s) JSP _____ a (ont) validé(s) :

- Le cycle de formation de JSP 1 en date de : _____ / _____ / _____
- Le cycle de formation de JSP 2 en date de : _____ / _____ / _____
- Le cycle de formation de JSP 3 en date de : _____ / _____ / _____
- Le module APS en date de : _____ / _____ / _____
- Le module Prémot Secours en date de : _____ / _____ / _____

N.B. : Les dates du format de formation de JSP pour les cycles de formation JSP1 à 3
La date du Processus Initial d'évaluation pour le module Prémot Secours

Pour servir et valoir ce que de droit.

Le Responsable de la section du JSP (Signature) _____

A Renvoyer avant le 15 NOVEMBRE A L'UDSP43

- 1. Dossier administratif
- 2. Certificat médical présent dans le livret médical

1



2

Livret médical du Jeune Sapeur-Pompier de la Haute-Loire

