



Pompier volontaire de Shippagan

Formulaire d'application

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

No. Assurance sociale : _____ Date de naissance : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Scolarité : _____

Classe de votre permis de conduire : _____

Autorisation de vérifier votre dossier criminel : Oui _____ Non _____

Votre employeur vous permet-il de répondre aux appels d'urgence durant votre travail?
_____ Si oui, joindre une confirmation de votre employeur à ce formulaire.

En quelques mots, quelles sont les motivations qui vous poussent à devenir pompier?

En quelques mots, quelles sont vos expériences ou connaissances sur :

La conduite de camions : _____

Moteurs\petits moteurs : _____

Équipement de pompiers : _____

Disponibilité en pourcentages (%) : Jour _____ Nuit _____

Est-ce que vous connaissez un pompier actif qui peut vous référer? Oui _____ Non _____

Si oui, nom : _____

Signature du postulant : _____ Date : _____

Veillez retourner ce formulaire à l'Hôtel de Ville de Shippagan ou à :

**Yanic Chiasson, Chef pompier
200, avenue Hôtel-de-Ville
Shippagan N.-B.
E8S 1M1**

SHIPPAGAN