



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

DÉPARTEMENT DE LA SAVOIE

VILLE DE SAINT JEAN DE MAURIENNE

ACTE D'ENGAGEMENT DANS LA RÉSERVE COMMUNALE DE SÉCURITÉ CIVILE

M. ou Mme :Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Adresse professionnelle :

Adresse personnelle :

Téléphone fixe :Téléphone portable :

Adresse mail :

Je soussigné(e) sollicite mon engagement en tant que bénévole au sein de la Réserve Communale de Sécurité Civile de la Commune de Saint-Jean-de-Maurienne.

Je reconnais avoir pris connaissance des caractéristiques et des missions de la Réserve. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Réserve et accepte de m'y conformer.

Je m'engage, dans la limite de mon temps disponible et sur la base du bénévolat, à participer aux activités de celle-ci. En cas d'évènement nécessitant l'intervention de la Réserve, je m'engage, sauf cas de force majeure, et sous réserve de l'accord de mon employeur si c'est pendant mon temps de travail, à répondre à toute mobilisation par le Maire ou son délégué.

La durée des activités à accomplir au titre de la Réserve Communale de Sécurité Civile ne peut excéder quinze (15) jours ouvrables par année civile.

La durée de cet engagement est fixée à 1, 2, 3, 4, 5 ans¹. Il est renouvelable par tacite reconduction et peut être interrompu à tout moment, soit par démission, soit par décision du Maire suivant les modalités énoncées dans le règlement intérieur qui m'a été communiqué.

En cas de cessation de l'engagement, pour quelque cause que ce soit, le soussigné remet au responsable de la Réserve Communale de Sécurité Civile les matériels et/ou équipements qui auraient pu lui être confiés au titre de ses missions au sein de la Réserve.

Signature de l'intéressé(e)

Le Maire accepte l'engagement de Monsieur ou Madame..... à la Réserve Communale de Sécurité Civile à compter du (date)

Signature du Maire

¹ Entourer la mention utile.