

Identification du SDIS :

Attestation des activités de sapeur-pompier volontaire exercées potentiellement exposantes aux substances cancérogènes, mutagènes et toxiques pour la reproduction, ou indiquant une pénibilité.

Ce document administratif est à remettre au SPV lors de sa cessation d'activité au SIS. Il est réalisé en trois exemplaires, un pour le SPV qui doit le conserver, un pour le dossier administratif, un pour le dossier médical.

Si le SPV est PATS ou SPP dans le même SIS, ne pas utiliser cette fiche.

Renseignements administratifs sur l'agent :

| | | |
|--|-----------------|---------------|
| Nom : | Prénom : | Sexe : |
| SIS : | | |
| Matricule : | | |
| N° de Sécurité sociale : | | |
| STATUT : <i>Sapeur-pompier volontaire</i> | | |

1. Historique des emplois :

1.1. Historique des emplois hors du SDIS : emplois avant et pendant l'activité de SPV (à fournir par le SPV) :

| Nom de l'entreprise | Coordonnées de l'entreprise ou collectivité | Secteur d'activité | Emploi tenu | Date de début | Date de fin | Observation |
|---------------------|---|--------------------|-------------|---------------|-------------|-------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

1.2. Historique des affectations principales tenues dans le SDIS :

| SDIS / CS / gpt fonctionnel | Emploi | Statut | Date de début | Date de fin | Durée en années | Observation |
|-----------------------------|--------|--------|---------------|-------------|-----------------|-------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

2. Historique des accidents de service ou de travail (au SIS) :

| Date | Nombre de jours d'arrêt | Nature de l'accident |
|------|-------------------------|----------------------|
| | | |
| | | |

3. Historique des activités ayant donné lieu à une exposition potentielle à un CMR ou à certains facteurs de risques professionnels :

3.1. Activités fonctionnelles potentiellement exposantes réalisées en tant que SPV :

| Activités exposantes | Durée cumulée en heure (depuis le recrutement) | Observation |
|-------------------------|--|-------------|
| | | |
| | | |
| TOTAL DES HEURES | | |

3.2. Activités opérationnelles et de formation de sapeur-pompier potentiellement exposantes :

| Mission | Durée* cumulée en heure (depuis le recrutement au SIS) | Nombre | Observation |
|---|--|--------|-------------|
| Feux d'espaces naturels (toxicité des fumées, effort intense) | | | |
| Autres feux (cocktail exposant, effort intense) | | | |
| Formations feux réels, brûlages dirigés, RCCI | | | |
| Usage d'émulseurs avec PFAS | | | |
| Risque radiologique | | | |
| Activité hyperbare | | | |
| TOTAL | | | |

* La durée est individuelle. Pour les interventions elle est comptée de l'arrivée sur les lieux à une heure après le retour d'intervention pour le SP concerné.

3.3 Implication dans un événement opérationnel exceptionnel

| Nature | Année | Observation |
|---------------|--------------|--------------------|
| | | |
| | | |

3.4 Implication dans un événement critique psychologique (ou événement à potentiel psychotraumatique)

| Nature | Année | Observation |
|---------------|--------------|--------------------|
| | | |
| | | |

Date

Signature du chef de centre

Notifié le ... à ...

COMMENTAIRES EVENTUELS :

Merci au sapeur-pompier volontaire de préciser si des anomalies, des oublis sont constatés et si des informations liées à l'exposition à des CMR sont à préciser.

Date et signature