

Dossier de candidature PMIP-DN et FMIR (cycle 2017)

Dates des Périodes militaires d'initiation et de perfectionnement à la défense nationale (PMIP-DN) : l'âge minimum requis est de 16 ans à compter du 1^{er} jour de stage.

- Stage « Initiation » : du lundi 20 février au samedi 25 février 2017 inclus
ou du lundi 27 février au samedi 04 mars 2017 inclus
- Stage « Perfectionnement » : du lundi 17 avril au vendredi 21 avril 2017 inclus
ou du lundi 24 au vendredi 28 avril 2017 inclus

NOTA : La participation à ces 2 stages (Initiation et Perfectionnement) est impérative pour voir sa candidature prioritairement retenue pour la FMIR.

Dates de la Formation militaire initiale du réserviste (FMIR) : l'âge minimum requis est de 17 ans à compter du 1^{er} jour de stage.

Accessible **prioritairement** aux candidats ayant suivi les PMIP-DN, la FMIR comprend 25 jours de formation rémunérés sur la période **du 12 juillet au 11 août 2017 inclus**. Elle est sanctionnée par la remise du certificat d'aptitude à l'emploi de réserviste (CAER) qui permet de renouveler son contrat (1 à 5 ans) pour servir sur la BA 126 et/ ou d'intégrer la garde nationale nouvellement créée.

NOM : _____ Prénom : _____
Date et lieu de naissance : _____ à _____ (____)
NID : _____ (n° attribué lors de la JAPD/JDC)
Adresse E-mail : _____ @ _____

1) Fournir obligatoirement les documents suivants :

Pour participer aux stages PMIP-DN :

- une photocopie de votre carte nationale d'identité,
- une photocopie complète de votre livret de famille (parents + frères et sœurs),
- une photocopie de l'attestation de recensement,
- une photocopie des diplômes,
- 02 photos d'identité,
- une photocopie de votre carte vitale personnelle ou votre numéro de sécurité sociale,
- une attestation du représentant légal autorisant le mineur à participer aux PMIP-DN.

Pour participer au stage FMIR :

- Une photocopie du certificat de participation à la journée défense citoyenneté (JDC),
- Un relevé d'identité bancaire au nom du candidat,
- Un certificat médical d'aptitude, délivré par le Centre Médical des Armées (CMA) de la base, à l'occasion de la visite d'engagement programmée pendant le stage PMIP-DN.

.../...

2) COMPLETER ET SIGNER LES DOCUMENTS JOINTS :

- **Pages 3 et 4 :** demande de volontariat PMIPDN (pour les mineurs, signature de l'intéressé et du représentant légal),
- **Page 5 :** fiche de consentement et d'autorisation relative aux soins médicaux (pour stage PMIP-DN),
- **Page 6 :** certificat médical à faire compléter et signer par le médecin traitant,
- **Page 7 :** demande de volontariat FMIR (NOTA pour les mineurs : signature de l'intéressé et du représentant légal),
- **Page 8 :** FMIR : attestation du représentant légal autorisant le mineur à souscrire un engagement, le centre médical des armées à effectuer des soins médicaux et le mineur à quitter la base aérienne 126 lors des périodes dites « non bloquées »,
- **Page 9 :** fiche individuelle pour le contrôle élémentaire,
- **Page 10 :** fiche de mensurations.

Un extrait du casier judiciaire sera demandé par nos services.

Demande effectuée le _____

Dossier complet à retourner ou à déposer, AVANT LE 27 JANVIER 2017, à l'adresse suivante :

**Base aérienne 126/ Cellule recrutement
RN 198
CS 10001 Ventiseri
20223 GHISONACCIA Cedex**

Contact : Adjudant Audrey NÉOFITI

Tél. : 04.95.56.85.36 (direct) ou 04 95 56 84 84 poste 24605 - Fax : 04.95.56.84.75

Email : audrey.neofiti@intradef.gouv.fr



VOLONTARIAT DE PARTICIPATION AUX PERIODES MILITAIRES D'INITIATION ET DE PERFECTIONNEMENT A LA DEFENSE NATIONALE

Je soussigné (e) :

NOM Prénoms

Né (e) le à Département

Adresse complète :
.....

Numéro de téléphone Adresse mail

Numéro identifiant défense CSN de :
Mairie de recensement : N° du département :

N° sécurité sociale:

Déclare être informé (e) :

- que les périodes s'effectuent en enceinte militaire, lors des vacances scolaires, à titre bénévole et sous statut civil en régime d'internat ;

- que le transport jusqu'à la Base aérienne 126 de Ventiseri-Solenzara n'est pas organisé ni pris en charge par la base ;

- que les deux périodes sont respectivement :

* période militaire d'initiation à la défense nationale, d'une durée de sept (07) jours consécutifs, sanctionnée par une attestation de participation ;

* période militaire de perfectionnement à la défense nationale, d'une durée de cinq (05) jours consécutifs, sanctionnée par un brevet.

- qu'à l'issue de ces deux périodes et après obtention du brevet, je pourrai le cas échéant être autorisé sur ma demande et si je suis déclaré apte physiquement, à effectuer sous statut militaire une période complémentaire de 20 jours minimum rémunérés au titre d'un engagement à servir dans la réserve (ESR).

- qu'en cas d'absence sans motif, de manquements répétés à la discipline, de faute grave de comportement ou de résultats jugés insuffisants lors des phases de formation précitées,

* je peux être exclu (e) de la période de formation sans préavis,

* mon contrat ESR peut être résilié.

J'accepte :

- de porter l'uniforme militaire (paquetage réduit) qui me sera donné,

- de me soumettre aux règles et directives courantes de sécurité et de vie en collectivité en application dans les armées,

- de n'introduire ni arme, ni produit stupéfiant ou illicite à l'intérieur des enceintes militaires.

Je demande à effectuer les périodes militaires d'initiation et de perfectionnement à la défense nationale (PMIP-DN) sur la base aérienne 126 de Ventiseri-Solenzara aux périodes suivantes :

Période militaire d'initiation à la défense nationale (PMI-DN) : *cocher 1 des 2 cases ci-dessous à gauche*

- ☐ Session 1 du lundi 20 février au samedi 25 février 2017 inclus
- ☐ ou Session 2 du lundi 27 février au samedi 04 mars 2017 inclus

Période militaire de perfectionnement à la défense nationale (PMP-DN) : *cocher 1 des 2 cases ci-dessous à gauche*

- ☐ Session 1, du lundi 17 au vendredi 21 avril 2017 inclus
- ☐ ou Session 2, du lundi 24 au vendredi 28 avril 2017 inclus

En raison de l'éloignement géographique de mon lieu de résidence (Ajaccio et ses environs, Bastia, autres lieux), je désire être accueilli et hébergé la veille du début du stage sur la BA 126 (soit la nuit du dimanche au lundi) dans le cadre de :

☐ la PMI-DN

En fonction de vos besoins, cocher les 2 cases ci-contre à gauche ou une des 2 cases ou ne rien cocher si vous pouvez rallier la BA 126 le lundi matin à 8h00.

☐ la PMP-DN

NOTA : la session qui vous sera attribuée dépend aussi du nombre total de candidats et de l'ordre de réception des dossiers de candidature.

Renseignements complémentaires utiles à l'administration :

- **Personne à prévenir en cas d'accident :** (Nom, adresse, N° de téléphone) :

.....

- Etablissement scolaire :

- Niveau scolaire détenu :

- Dernier diplôme obtenu ou en cours d'obtention :

- Profession exercée, ou chômage (le cas échéant) :

- Mode de transport prévu pour rallier la BA 126 :

Mention manuscrite « LU et APPROUVE »

A , Le

SIGNATURE



BASE AERIENNE 126

Fiche de consentement et d'autorisation relative aux soins médicaux

A compléter pour les jeunes gens, à charge de leurs parents ou de leur tuteur légal, et qui prennent part à des périodes militaires d'initiation et de perfectionnement à la défense nationale

Je soussigné (e),

NOM :

Prénom :

Demeurant :

Téléphone personnel :

Téléphone professionnel :

Téléphone portable :

Agissant en qualité de représentant légal de mon fils – ma fille

Nom :

Prénom :

- Reconnaiss avoir été informé(e) qu'en cas de blessure ou de maladie survenue lors de la période militaire d'initiation ou de perfectionnement à la défense nationale, mon fils/ma fille, pourra bénéficier des soins gratuits au sein du service médical de l'unité d'accueil jusqu'à la fin de sa période.
- Par contre, en cas d'évacuation vers un centre hospitalier civil ou militaire, les frais afférents à ces soins devront être pris en charge par l'assurance maladie (sécurité sociale étudiante ou des parents, en qualité d'ayants droit) et par la mutuelle. A défaut d'en avoir une, cette part, appelée également ticket modérateur, restera à charge. Il en sera de même pour les frais consécutifs à des soins démarrés au sein d'un service médical d'unité.
- J'accepte par ailleurs, qu'en cas de besoin, les cadres et les personnels du Service médical d'unité, de l'établissement fréquenté par mon fils ou ma fille, lors du stage de préparation militaire, autorisent en mon nom tout soin, injection, prescription médicamenteuse, ou prise en charge médicale qui sera jugé(e) nécessaire.

A

, le
Signature



CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Docteur (NOM, prénom) :
certifie, après examen et au vu de son carnet de santé et de vaccinations, que :

M., Mme, Mlle :

Né(e) le :

- ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique sportive en général (y compris en compétition) ;
- ne présente pas de contre-indication à la vie en collectivité ;
- est à jour de ses vaccinations légales.

Le présent certificat, valable 1 an et établi à la demande de l'intéressé(e), est remis en main propre pour faire valoir ce que de droit.

Cachet du médecin

A

Le

Signature



MINISTÈRE DE LA DÉFENSE



DEMANDE DE VOLONTARIAT AU TITRE

DE LA FORMATION MILITAIRE INITIALE DU RESERVISTE (session 2017)

(NOTA : les candidats n'ayant pas 17 ans le 12/07/2017 peuvent compléter cet imprimé pour la session 2018)

NOM patronymique :	Prénom :	Sexe :
Date de naissance :	Lieu de naissance :	
Département de naissance :	Numéro national d'identité (NNI) :	
Situation familiale :	Identifiant défense :	

Adresse :	Ville :
Code postal :	Département :
N° de téléphone :	
E-mail :	

Niveau scolaire :	Etablissement scolaire :
Diplômes détenus :	
Profession :	

Je soussigné(e), déclare être volontaire pour souscrire un contrat d'engagement de **25 jours** au titre d'une formation militaire initiale de réserviste.

Je souhaiterais être employé(e) sur la Base aérienne 126 de Ventiseri-Solenzara dans les domaines suivants (cocher 3 choix au maximum) :

☐ Commando de l'air (missions de protection de la base aérienne, de sécurité, d'alerte et d'intervention)	☐ Entretien des installations (espaces verts, peinture, travaux sur les cibles de tir, « avion »...)	☐ Activités aériennes (travail en escadron et/ou à proximité de la piste et des aéronefs)	☐ Logistique-manutention (traitement des commandes, réception, stockage et expédition des matériels)
☐ Télécommunications, informatique (y compris la sécurité des systèmes d'infos)	☐ Hôtellerie-restauration	☐ Aide-soignant, aide infirmier	☐ Autres (entourer et/ou préciser) : administration, RH, recrutement, achats-finances, gendarmerie ...

A l'issue des 05 jours de formation, je serai affecté(e) au sein d'une unité de la base aérienne.

Fait à _____, le _____
(signature de l'intéressé et du représentant légal pour le mineur non émancipé)

ATTESTATION

Je soussigné(e) Nom : Prénom :

Représentant légal de l'élève FMIR

Nom : Prénom :

- autorise ce(tte) dernier(e) à souscrire un engagement à servir dans la réserve au titre de la formation initiale du réserviste (FMIR),
- autorise le Centre Médical des Armées 50.126 à effectuer les soins et à prendre les décisions nécessaires suite à un accident ou une maladie.

Fait à , le
(signature du représentant légal)

Je soussigné(e) Nom : Prénom :

Représentant légal de l'élève FMIR

Nom : Prénom :

- autorise ce(tte) dernier(e) à quitter la base aérienne 126 de Ventiseri-Solenzara au cours de la période non bloquée (dont les dates n'ont pas encore été définies), et décharge l'Etat de toutes responsabilités.

Fait à , le
(signature du représentant légal)

Attache de l'organisme demandeur

ARMEE DE L'AIR

**BASE AERIENNE 126
20 223 Ghisonaccia Cedex**

- oOo -

**Bureau Appui Commandement
Cellule Recrutement**

- oOo -

TEL: 04.95.56.85.36

FAX : 04.95.56.84.75

CONFIDENTIEL PROTECTION PERSONNEL

ANNEXE IX
Modèle 83/G

FICHE INDIVIDUELLE POUR LE CONTROLE ELEMENTAIRE

PHOTO

Motif de la demande : **RECRUTEMENT PMIPDN/FMIR**

1. RENSEIGNEMENT D'IDENTITE

NOM :

Prénoms :

Date et lieu de naissance : né (e) le

Nationalité actuelle : _____ d'origine: _____

Domicile actuel :

Domicile antérieur (de moins de 5 ans) :

Emploi ou fonction :

Situation par rapport au Service national : (1) JAPD/JDC effectuée le

Armée : _____ Arme : _____ Grade : _____

Bureau du Service National _____ Numéro de matricule : _____

Dernière unité et lieu de garnison :

2 RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

	Père	Mère	Conjoint ou Concubin
NOM.....			néant
Prénoms.....			
Date de naissance.....			
Lieu de naissance.....			
Nationalité : - actuelle - d'origine			
Domicile.....			
Profession.....			

Le _____ (2)

Signature

Destinataire :

Organisme P.S.D. de rattachement (2ex.)

(1) Exemple : appelé contingent X (pour les seuls ressortissants français ayant accompli leurs obligations militaires), ou exempté...

(2) Grade, nom et fonction.

Partie réservée à la D.P.S.D. (Document à reclasser Confidentiel Défense si nécessaire)

FICHE DE MENSURATIONS DES CANDIDATS
AU RECRUTEMENT « PMIPDN et FMIR »

Cette fiche doit être renseignée le plus précisément possible afin de faciliter la commande et la distribution des articles d'habillement.

NOM :

DATE DE NAISSANCE :

PRENOM :

SEXE :

Stature/hauteur :

Tour de poitrine :

Tour de tête :

Tour de ceinture :

Tour de bassin :

Tour de cou :

Tour de main :

Pointure :

Taille vêtements :