

**République Française
Département du Var**

COMMUNE DE

ENGAGEMENT AU COMITE COMMUNAL FEUX DE FORETS

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Je sollicite mon engagement en tant que bénévole au sein du Comité Communal Feux de Forêts de la commune de

Je reconnais avoir pris connaissance des Règles Générales de Fonctionnement et des missions des C.C.F.F. ainsi (s'il existe) que du Règlement Intérieur du C.C.F.F. de la commune suscitée.

Je suis d'accord, dans la limite de mon temps disponible, pour participer aux activités du C.C.F.F. de la commune.

Je déclare avoir conscience des risques liés aux activités du C.C.F.F. :

- l'alerte et l'information
- le guidage
- la logistique

En cas de sinistre sur ma commune ou les communes limitrophes je m'engage, sauf cas de force majeure, à répondre à toute réquisition du Maire ou de son délégué.

La durée de cet engagement est fixée à cinq ans et pourra être renouvelé tacitement. A tout moment, je pourrai donner sa démission, celle-ci devra être notifiée au Maire, par lettre un mois au moins avant son effet. Je devrai remettre alors ma carte d'identité C.C.F.F. ainsi que ma tenue, mon foulard et ma casquette.

Fait en trois exemplaires à

Le

L'intéressé

Le Maire