

# DOSSIER DE CANDIDATURE SERVICE MILITAIRE VOLONTAIRE

A renvoyer au centre pour lequel vous postulez  
ou à déposer à votre mission locale ou votre agence pôle emploi

**Rappel : si vous n'êtes pas de nationalité française et si vous avez plus de 26 ans, votre demande n'est pas recevable (obligation militaire). Merci de ne pas compléter ce dossier.**

Documents obligatoires à joindre :

## 1 Au dépôt du dossier de candidature

- Copie de votre carte nationale d'identité recto/verso ou de votre passeport, en cours de validité.
- Copie de la carte vitale à votre nom ou copie de votre imprimé d'affiliation à la sécurité sociale.
- Copie de l'attestation de participation ou d'exemption à la JDC<sup>1</sup> ou copie de votre prochaine convocation à la journée défense citoyenne (JDC). *Tout savoir sur la JDC : [www.defense.gouv.fr/jdc/ma-jdc](http://www.defense.gouv.fr/jdc/ma-jdc)*

Selon votre situation :

- Justificatif d'attribution de la nationalité française si vous n'êtes pas français d'origine.
- Copie du diplôme le plus haut détenu.
- Copie du permis de conduire si détenu.
- Pour les mineurs** (renseigner les pages 7 et 8).
- Historique de Pôle Emploi de moins de 03 mois ou attestation d'inscription en Mission Locale.

A l'issue de l'étude de votre candidature, une réponse (rejet ou convocation à un premier rendez-vous) vous sera communiquée, prioritairement par mail ou par téléphone, selon les informations renseignées dans votre dossier de candidature. Si vous changez de numéro de téléphone, pensez à prévenir la cellule recrutement.

## 2 A la convocation du premier rendez-vous

- 1 photo d'identité.
- L'imprimé de renseignements familiaux (modèle joint, annexe 2).

Selon votre situation :

- (UNIQUEMENT SI DOSSIER VE) Copie intégrale de l'acte de naissance** faisant apparaître la filiation  
Où en faire la demande ? Né(e) en France ou en Outre-Mer, à la mairie du lieu de naissance ; né(e) à l'étranger, au service central de l'état civil de Nantes. [www.servicepublic.fr/particuliers/vosdroits](http://www.servicepublic.fr/particuliers/vosdroits)
- 1 copie du livret de famille du candidat marié et/ou ayant des enfants ou copie du PACS.
- Pour les candidats au recrutement VS, copie du diplôme le plus haut détenu.
- Copie(s) des attestations de qualifications détenues (exemple : PSC1, BNSSA, ASSR2 etc.).

**Pour gagner du temps, joindre l'ensemble des documents demandés dès le premier envoi.**

<sup>1</sup> La JDC est une journée d'informations sur vos droits et devoirs de citoyen et sur le fonctionnement des institutions. En France, cette journée est obligatoire avant vos 25 ans. **A votre 16<sup>e</sup> anniversaire, allez-vous faire recenser auprès de votre mairie de votre lieu de domicile. Vous recevrez alors une convocation à la JDC.** Recensement possible sur le site [service-public.fr](http://service-public.fr) (se créer un compte personnel). A la fin de la JDC, une attestation de participation vous sera remise. Perte ou vol de votre certificat de participation à la JDC ? Aucun duplicata n'est délivré. Toutefois, jusqu'à vos 25 ans, **vous pouvez demander par courrier ou mail, une attestation de situation au centre du service national (CSN)** de votre département de recensement (trouver les coordonnées de votre CSN : [www.defense.gouv.fr/jdc/ma-jdc/contacts-et-coordonnees/coordonnees-des-centres-duservice-national](http://www.defense.gouv.fr/jdc/ma-jdc/contacts-et-coordonnees/coordonnees-des-centres-duservice-national)).



## Centre SMV d'Ambérieu-en-Bugey

Avenue du Colonel Chambonnet  
01508 Ambérieu-en-Bugey cedex

Téléphone : 04.27.50.60.28

Email : [csmv-amberieu.recrutement.fct@def.gouv.fr](mailto:csmv-amberieu.recrutement.fct@def.gouv.fr)



Cofinancé  
par l'Union  
européenne

### PRÉCISEZ POUR QUEL TYPE DE VOLONTARIAT VOUS SOUHAITEZ VOUS ENGAGER *(entourer votre choix)*

#### VS *Volontaire stagiaire*

Je recherche une formation  
professionnelle pour aller à l'emploi

#### VE *Volontaire expert*

Je recherche un premier emploi dans  
l'encadrement des jeunes, instructeur à la  
conduite ou dans l'administratif (vous devez  
disposer au minimum d'un CAP).

### PAR QUELLE FORMATION PROFESSIONNELLE ETES VOUS INTERESSÉ *(uniquement pour les VS) ?*

Aucune idée

Choix 1, précisez : .....

Choix 2, précisez : .....

### ETAT-CIVIL, COORDONNEES

*Cocher la case correspondante*

NATIONALITÉ FRANCAISE<sup>1</sup>  Oui  Non

Avez-vous effectué votre JDC ?  Oui  Non

NOM DE NAISSANCE : .....

PRÉNOM : .....

GENRE :  Femme  Homme

DATE DE NAISSANCE (jour/mois/année) : ..... / ..... / .....

LIEU DE NAISSANCE : ..... CODE POSTAL : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... LOCALITÉ : .....

TÉL (fixe) : ..... Portable : .....

@Mail : .....

N° DE SECURITÉ SOCIALE (N° carte vitale – 15 caractères) : .....

SITUATION DU CANDIDAT  Célibataire  Marié(e)  Pacsé(e)  Concubinage

Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf (ve)

Nombre d'enfant(s) : .....



## QUELLES SONT VOS PRINCIPALES MOTIVATIONS POUR INTEGRER LE SMV ?

Entourer la lettre ou les lettres de votre choix

- A. Trouver un emploi / acquérir un métier
- B. Suivre une formation professionnelle
- C. Recherche d'un revenu
- D. Gratuité du permis de conduire
- E. Recherche d'un cadre structurant / autorité / discipline
- F. Recherche d'une remise à niveau scolaire / sortir de l'échec scolaire
- G. Désir de sortir de son milieu familial et/ou de son environnement
- H. Besoin de s'affirmer / confiance en soi
- I. Recherche d'une première expérience militaire
- J. Candidature dans l'attente d'un engagement défense autre que le volontariat SMV
- K. Changement d'orientation scolaire ou filière professionnelle
- L. Changement d'emploi
- M. Autre, précisez : .....

Parmi vos réponses, quelle est la **principale** raison de votre volontariat ? Reporter la lettre correspondante : .....

## COMMENT AVEZ-VOUS ETE ORIENTE VERS LE SMV ?

cocher la case correspondante

- Candidature spontanée
- Mission locale Ville : ..... Nom / tél. du conseiller : .....
- Pôle emploi Ville : .....
- JDC
- CIRFA Lequel, précisez la ville : .....
- Etablissements scolaires (CIO etc.)
- Mairie Ville : .....
- Association Nom de l'association : .....
- Entreprise Nom de l'entreprise : .....
- Famille / relations
- Relation militaire
- Ancien du SMV
- Autre, précisez : .....

## COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LE SMV POUR LA PREMIERE FOIS ?

cocher la case correspondante

- Internet
- Presse nationale
- Mairie
- Radio
- Télévision / cinéma
- Forum / foire
- Campagne d'information SMV
- Famille / relations
- Etablissement scolaire (CIO etc).
- Presse locale
- Pôle emploi
- Missions locales
- Associations
- JDC (JAPD)

Autre, Précisez : .....

## ANNEXE 2 – RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

### 1- IDENTITE DU CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE : ..... Prénom(s)  
 : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Nationalité actuelle : ..... Nationalité à la naissance : .....

Adresse actuelle + ville + code postal :

.....  
 .....

*Si changement de domicile au cours des 5 dernières années :*

Date du déménagement : ...../...../..... Ancienne adresse : .....

.....  
 .....

### 2- RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

Parenté	Votre père	Votre mère	Votre conjoint
	<i>Si père inconnu, ne pas renseigner les rubriques cidessous.</i>	<i>Si mère inconnue, ne pas renseigner les rubriques cidessous.</i>	<i>Personne vivant ou non sous le même toit, qui partage ou non sa vie (mariage, PACS, concubinage, autre etc.) à la date de la demande.</i>
Nom		<i>Uniquement nom de jeune fille pour les femmes mariées</i>	<i>Uniquement nom de jeune fille</i>
Prénom			
Date de naissance			
Lieu de naissance code postal / ville			
Nationalité(s) actuelle(s)			
Adresse du domicile actuel / code postal / ville			
Profession			



**MINISTÈRE  
DES ARMÉES**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Secrétariat général  
pour l'administration**

Directeur du service national  
et de la jeunesse

Centre du Service militaire volontaire  
d'Ambérieu en Bugey

## ATTESTATION

**Je, soussigné (NOM Prénom)**

**(date et lieu de naissance)**

**suis informé que je suis susceptible de faire l'objet d'une enquête administrative au titre de l'article L.114-1 du Code de la Sécurité Intérieure dans le cadre de ma visite sur la base aérienne 278 d'Ambérieu en Bugey.**

**Date :**

**Signature :**





**POUR LES MINEURS UNIQUEMENT  
CONSENTEMENT À PASSER  
DES TESTS MÉDICAUX**

Je soussigné(e) M/Mme (NOM Prénom).....  
demeurant à (adresse complète).....  
.....

déclare en ma qualité de :

Parent 1

Parent 2

Représentant(e) légal(e)

de M/Mme (NOM Prénom)....., mineur(e) non émancipé(e),  
né(e) le :.....à.....

donner mon consentement à ce que le mineur désigné ci-dessus passe les tests médicaux à  
l'engagement dans les armées.

Je suis informé(e) que la sélection des candidats à l'engagement militaire peut se composer de  
plusieurs étapes :

- Examens médicaux comportant des mesures biométriques (poids, taille, test urinaire,  
électrocardiogramme, audiogramme etc...)

- Entretien et examen clinique fait par un médecin ;

- Expertises médicales spécifiques à un emploi (si nécessaire).

- En cas d'urgence, j'autorise mon fils/ ma fille à bénéficier de soins :

Oui

Non

- J'autorise mon fils/ ma fille à pouvoir quitter la 71<sup>e</sup> antenne médicale, si les tests s'achèvent plus  
tôt que prévu :

Oui

Non

Fait à....., le..... Signature



**MINISTÈRE  
DES ARMÉES**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Service de santé des armées  
Direction de la médecine des forces  
71 AM /CMA 07**

**POUR LES MINEURS UNIQUEMENT  
AUTORISATION DE PRATIQUER DES SOINS ET VACCINATIONS**

Je soussigné(e) M/Mme (NOM Prénom) .....  
demeurant à (adresse complète) .....  
.....

déclare en ma qualité de :

Parent 1

Parent 2

Représentant(e) légal(e)

de M/Mme (NOM Prénom)....., mineur(e) non émancipé(e),  
né(e) le :.....à.....

donner mon autorisation de :

- vaccinations spécifiques militaires inscrites au calendrier vaccinal

- pratiquer des soins courants durant les périodes spécifiques (FMIR, Réserve etc..)

- En cas d'urgence, j'autorise mon fils/ ma fille à bénéficier de soins :

Oui

Non

- J'autorise mon fils/ ma fille à pouvoir quitter la 71<sup>e</sup> antenne médicale, dès la fin des soins :

Oui

Non

Fait à....., le.....

Signature