

**LIVRET DE DEMANDE DE DISPENSE DE FORMATION**

**OFFICIER ENCADREMENT**

***Les documents doivent être transmis obligatoirement sous format électronique trois semaines avant la date de la commission à l’adresse suivante :*** [***dicare.certification@ensosp.fr***](mailto:dicare.certification@ensosp.fr)

## **La dispense de formation**

Vous avez choisi de vous engager dans une démarche pour obtenir une dispense de formation **d’officier d’encadrement**. Nous vous demandons d’utiliser le présent livret pour constituer votre dossier et de joindre l’ensemble des pièces qui vous sont demandées.

Nous attirons votre attention sur le fait que vous devez préalablement disposer des conditions et des prérequis d’accès à la formation et de fournir les éléments pour que votre demande soit recevable (Recrutement, statut, grade...). La dispense de formation n’est pas destinée à régulariser des situations non conformes aux règles en vigueur (ex. : exercice de l’emploi d’officier d’encadrement depuis plusieurs années sans avoir suivi la formation, ou sans avoir bénéficié des mesures transitoires lors des évolutions réglementaires).

Les référentiels nationaux qui détaillent ces conditions pour chaque emploi, sont consultables sur le site du Ministère de l’intérieur.

## **Pièces à fournir**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Lettre de motivation détaillant les compétences détenues en lien avec l’emploi demandé |
|  | CV du candidat |
|  | Arrêté de recrutement au grade de Lieutenant de 1ère classe ou de Capitaine SPP |
|  | Autres arrêtés pouvant présenter un intérêt pour valoriser l’expérience (ex : Lieutenant de 2ème classe SPP, chef de centre) |
|  |  |
| **Cas d’une demande de dispense suite à des formations** | |
|  | Les attestations, titres, diplômes en lien avec la formation demandé |
| **Cas d’une demande de dispense dans le cadre d’une expérience professionnelle** | |
|  | Les attestations d’employeur ou de l’autorité de gestion, justifiant les expériences évoquées |
|  | La description des activités réalisées en complétant la partie « dispense de formation au regard de l’expérience » du présent livret. |

## **Etat civil**

|  |  |
| --- | --- |
| Madame  Monsieur | |
| Nom de naissance : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Nom d'usage (Epouse) : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Prénom : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date de naissance : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Grade : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date de l’arrêté de recrutement/nomination : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Employeur : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Adresse de l’employeur : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Fonction exercée : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Adresse personnelle : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Numéro de téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Email : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

## **Cadre juridique de la dispense de formation**

Conformément à la section 2 de l’arrêté du 22 août 2019 modifié, relatif à la formation des sapeurs-pompiers professionnels et volontaires, la dispense de formation est une démarche qui a pour objectif de prendre en compte les attestations, titres et diplômes en relation avec la formation, ou vos expériences acquises durant au moins une année en vue d’obtenir une réduction partielle ou totale de période de formation.

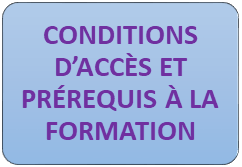
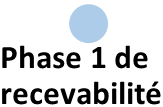
La décision de la commission de dispense vous sera notifiée par courrier.

**En application de l’arrêté précité, la demande de dispense doit être adressée par le service d'incendie et de secours à l'organisme de formation concerné en amont de l'inscription à la formation visée.**

Nous vous invitons à vous rapprocher de votre SDIS pour vous accompagner dans votre démarche et nous faire parvenir votre dossier.

## **Modalités de la dispense de formation**

**Au regard de l’expérience**



**Au regard des titres**



***Tout dossier incomplet dans la partie expériences, ne sera pas étudié.***

## **Les compétences fonctionnelles d’officier d’encadrement**

Les compétences transversales feront l’objet d’une évaluation globale sur l’ensemble du parcours de formation

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVITÉS COMPÉTENCES/ BLOCS DE COMPETENCES** | **COMPÉTENCES ASSOCIEES** | **SAVOIRS-AGIR** |
| **1. Réaliser les missions fonctionnelles et encadrer les personnels en CIS ou en service fonctionnel** | Manager les personnes placées sous son autorité | Créer les conditions motivantes, fédératrices et valorisantes pour les personnes du service, du CIS  Jouer un rôle social majeur  Anticiper les conséquences managériales de la situation |
| Piloter des projets de service | Analyser la commande et définir les contours du projet  Planifier et ordonnancer le projet  Construire, piloter, manager le projet et les équipes projets conformément au cadre donné  Contrôler et ajuster régulièrement le projet en fonction de l’évolution du projet |
| Encadrer les personnes placées sous son autorité | Adapter l’organisation placée sous son autorité dans le respect des procédures et règlements  Appliquer et faire appliquer les règles de fonctionnement et les consignes du service |
| Entretenir des relations avec des partenaires extérieurs | Participer à la promotion et à la pérennisation du volontariat  Assurer la représentation et la valorisation du SIS  Conseiller lorsque cela est nécessaire, les partenaires sur les risques de Sécurité Civile, ainsi que sur les modalités de prise en compte par le service  Participer et/ou animer des actions d’information, de sensibilisation ou de formation du public sur les risques quotidiens |

## **Demande de dispense au regard de l’expérience**

Dans le cadre d’une dispense à partir d’expériences professionnelles, vous devez démontrer que vous avez au minimum un an d’expérience **d’officier d’encadrement** ou équivalent, dans un autre environnement que celui des services d’incendie et de secours et que vous avez développé les compétences requises, à travers les activités exercées.

**Pour chacun des blocs de compétences, vous devez donc décrire des situations vécues correspondantes au nombre d’expériences demandées par bloc de compétences.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Blocs de compétences demandées :** | **Description de la situation, activités réalisées, compétences mobilisées** | | |
| **Réaliser des missions fonctionnelles et encadrer les personnels en CIS ou en service fonctionnel** | **Manager les personnes placées sous son autorité** | Poste occupé : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Lieu : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Expériences :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Actions menées :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Piloter des projets de service** | Poste occupé : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Lieu : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Expériences :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Actions menées :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Encadrer les personnes placées sous son autorité** | Poste occupé : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Lieu : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Expériences :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Actions menées :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Entretenir des relations avec des partenaires extérieurs** | Poste occupé : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Lieu : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Expériences :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Actions menées :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Important : pour en faciliter son exploitation, ce document doit impérativement être dactylographié.

Si besoin, vous pouvez développer sur papier libre.

## **Attestation de l’employeur**

*Je soussigné*, Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*Directeur :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*SIS*: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*Conformément à l’arrêté du 22 août 2019 modifié, je vous adresse la demande de dispense de l’agent* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*J’émets un avis favorable à l’étude de cette demande de dispense.*

*Certifie que l’agent* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*détient les différentes compétences décrites dans son livret de demande de dispense.*

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Signature :