

**LIVRET DE DEMANDE DE DISPENSE DE FORMATION**

**(Livret destiné aux formations réalisées par l’ENSOSP et pour lesquelles il n’y a pas de référentiels nationaux de compétences et d’évaluation)**

**Formation demandée :**

* officier de garde SPV [ ]  PRV1 [ ]
* chef de groupe SPV [ ]  PRV2 [ ]
* chef de colonne SPV [ ]
* chef de centre [ ]
* chef de groupement [ ]
* AP1 [ ]
* AP2 [ ]

**SPP** [ ]  **SPV** [ ]

**(Cocher le statut correspondant)**

***Les documents doivent être dactylographiés et transmis obligatoirement sous format électronique trois semaines avant la date de la commission à l’adresse suivante :***

***dicare.certification@ensosp.fr***

***Les dates des commissions sont mises en ligne sur le site de l’ENSOSP :*** [***www.ensosp.fr***](http://www.ensosp.fr)

## **La dispense de formation**

Vous avez choisi de vous engager dans une démarche pour obtenir une dispense de formation de : **………………………………………………………………………………………………………………………………**.

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 votre demande de dispense ne pourra être prise en compte que si vous disposez des conditions et des prérequis d’accès à la formation demandée.

Vous devez donc 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 de chef de groupe depuis plusieurs années sans avoir suivi la formation, ou sans avoir bénéficié des mesures transitoires lors des évolutions réglementaires).

## **Pièces à fournir par le demandeur**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Lettre de motivation détaillant les compétences détenues en lien avec l’emploi demandé |
| [ ]  | Curriculum vitae |
| [ ]  | Arrêté de recrutement au grade d’officier SPV ou SPP |
| [ ]  | Arrêté de nomination pour l’emploi ou la fonction tenu(e) (ex : chef de centre SPP/SPV) |
| **Cas d’une demande de dispense suite à formation** |
| [ ]  | Les attestations, titres, diplômes en lien avec la formation demandé |
| [ ]  | Les éléments du parcours de la formation réalisée |
| **Cas d’une demande de dispense dans le cadre de l’expérience** |
| [ ]  | Les attestations d’employeur ou de l’autorité de gestion, justifiant les expériences évoquées |
| [ ]  | La description des expériences vécues à travers les activités réalisées, ainsi que les compétences mises en oeuvre (dont les ressources mobilisées) en complétant la partie « dispense de formation au regard de l’expérience du présent livret (page suivante) |

## **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. |
| Statut (cocher la case) : | SPP [ ]  SPV [ ]   Autre (cas des formations AP 1 et AP 2) [ ]  Préciser : ………………………………………………………………………………………………… |
| Date de nomination par arrêté de chef de centre : | 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 attestions, 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.***

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

Dans le cadre d’une dispense à partir de l’expérience, vous devez démontrer que vous avez au minimum un an d’activité **de** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

, 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 chacune des activités, vous devez donc décrire au moins trois expériences correspondant à la formation visée par la demande de dispense, en décrivant pour chacune d’elles : la situation, les actions réalisées, la manière dont vous vous y êtes pris et les compétences alors en jeu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Activité(s) exercée(s) :** | **Pour chaque expérience : description de la situation, des actions réalisées, de la manière utilisée, des compétences mobilisées.** |
| ***Activité 1 :*** …………………………………: | 1ère expérience : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Activités :Lieu : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Situation : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Actions entreprises : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Compétences :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. |
| 2ème expérience : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Activités :Lieu : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Situation : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Actions entreprises : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Compétences :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. |
| ***Activité 2 :*** ………………………………… : | 1ère expérience : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Activités :Lieu : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Situation : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Actions entreprises : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Compétences :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. |
| 2ème expérience : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Activités :Lieu : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Situation : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Actions entreprises : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Compétences :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. |
| ***Activité 3… :***………………………………… :  | 1ère expérience : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Activités :Lieu : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Situation : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Actions entreprises : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Compétences :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. |
| 2ème expérience : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Activités :Lieu : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Situation : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Actions entreprises : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Compétences :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. |

Vous n’êtes pas contraint par un nombre de pages de description de vos activités. Il est nécessaire d’être précis dans la manière de rédiger cette partie, car c’est à la lumière de votre explicitation que les membres de la commission pourront statuer sur la validation ou non de vos compétences et donc de la formation.

## **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.

 *Pour lequel j’émets un avis favorable.*

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

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*A ce titre, j’atteste que* 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 :