

Dossier de demande de dispense de formation (1/2)

Le demandeur :

Grade	Matricule	Prénom	Nom	CIS	Tél / email

☐ SPP

☐ SPV

La demande de dispense concerne :

- ☐ le module Equipier TRANSVERSE ☐ le module Equipier Secours d'Urgence Aux Personnes
- ☐ le module Equipier INCENDIE / PBE ☐ le module Equipier Secours Routier
- ☐ la formation de Chef d'équipe
- ☐ la formation de Chef d'agrès 1 équipe :

Précisez activités / missions : ☐ SUAP ☐ PBE ☐ MEA ☐ SR

☐ la formation de Chef d'agrès tout engin

☐ une formation de conduite : ☐ COD 1 ☐ COD 2 ☐ COD 6 ☐ COD 4

☐ une formation spécialisée :

Pièces à joindre au dossier :

- Photocopie(s) du ou des diplômes en lien avec la dispense sollicitée,
- Tout documents permettant d'apprécier le contenu pédagogique de la formation reçue dans le cas de diplômes particuliers ou non régie par des textes ou références réglementaire en vigueur.
- Volumes horaires par enseignements suivis. (Type Emploi du temps, chronogramme,...)

Le GF sollicitera systématiquement le GRH pour obtenir un état de service (carrière) du demandeur pour éclairer la réflexion et l'analyse de la commission.

Tous commentaires que vous jugerez utiles à porter à la connaissance de la commission de certification et de dispense de formation :

Dossier de demande de dispense de formation (2/2)

☐ Le demandeur reconnaît sur l'honneur que toutes les déclarations et informations précisées dans le présent dossier sont exactes.

Le demandeur		Le chef de centre	
Fait à :		Fait à :	
Le :	 / /	Le :	 / /
Visa de l'agent :		Avis et visa Chef de CIS :	
Le chef de compagnie		Le chef GT	
Fait à :		Fait à :	
Le :	 / /	Le :	 / /
Avis et visa Chef de compagnie :		Avis et visa Chef GT :	

Cadre réservé au GF / Avis de la commission de certification et de dispense de formation :

Au regard du dossier transmis et de l'expérience acquise par le demandeur, la commission décide de prononcer un :

☐ Avis favorable pour la validation d'une dispense totale de formation
(Etablissement du PV par le GF et transmission du diplôme correspondant au demandeur)

☐ Avis favorable pour la validation d'une dispense partielle de formation
Blocs de compétences validés :

Formation complémentaire et volumes horaires à suivre pour valider la totalité de la formation :

☐ Avis défavorable sur la dispense de formation / Motif :

Fait à :		Le :	 / /
----------	-------	------	-----------------------

Visa des membres de la commission :

Grade	Prénom	Nom	Qualité	Signature

Visa du DDSIS :