



DOSSIER D'INSCRIPTION

Formation au brevet de cadet pompier

Année 2025-2026

Institut Provincial de Formation des Agents des Services de Sécurité et d'Urgence

Comment s'inscrire ?

Le <u>dossier d'inscription</u> comprend obligatoirement les documents complétés repris en annexe à savoir :

- la fiche individuelle d'inscription comprenant une autorisation parentale;
- un certificat médical d'aptitude à présenter les tests physiques ;
- une autorisation parentale concernant la participation aux tests physiques;
- une autorisation parentale concernant le droit à l'image.
- Une photocopie recto/verso de la carte d'identité

Tout dossier d'inscription incomplet ou ne respectant pas les modalités de transmission ne sera pas pris en considération.

Uniquement à apporter le jour des tests physiques et de l'interview

Les candidats ayant satisfait à l'épreuve complémentaire sont classés dans l'ordre des points obtenus.

Le nombre d'admission à l'Ecole est limité à 12 candidats par section par année de formation.

La répartition des candidats dans les différentes sections est effectuée en fonction des demandes d'affectation renseignées par le candidat, dans le respect de la capacité d'accueil fixée et compte tenu du classement établi à l'issue de l'épreuve complémentaire.



FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

DONNEES CONCERNANT LE CANDIDAT CADET

(A REMPLIR EN CARACTERES D'IMPRIMERIE)

РНОТО	Nom :	
	Prénom :	
	Lieu et date de naissance :	
	Numéro de registre national : (Voir verso de la carte d'identité)	
	Sexe : Masculin – Féminin (biffer la mention inutile)	
Adresse (rue et n°):		
Code postal :	Localité :	
Téléphone :	GSM du cadet :	
E-Mail du Cadet :		
Sollicite mon inscription au sein de l'Ecole des Cadets en vue d'y suivre la formation visant à obtenir le brevet de cadet pompier de la Province de Liège.		
Vous recevrez la liste des différentes zones de secours où la formation sera organisée lors de l'épreuve cognitive du 12 avril 2025.		
Réservé à l'admin	istration de l'Ecole des Cadets :	
Candidature reçue Validité du dossie		

COORDONNEES DES PARENTS OU DE LA PERSONNE LEGALEMENT RESPONSABLE (A REMPLIR EN CARACTERES D'IMPRIMERIE)

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Adresse		
(rue + n°)		
Code postal +		
Localité		
GSM		
(obligatoire)		
Adresse mail		
(obligatoire)		

AUTORISATION PARENTALE D'INSCRIPTION A L'ECOLE DES CADETS DE LA PROVINCE DE LIEGE (A REMPLIR EN CARACTERES D'IMPRIMERIE)

Je soussigné (Nom, Prénom),	
père - mère - tuteur (biffer les ment	ions inutiles),
représentant légal de l'enfant autorise (Non	n, prénom de l'enfant) :
à s'inscrire au sein de l'Ecole des Cadets e cadet-pompier de la Province de Liège.	en vue d'y suivre la formation au brevet de
Je déclare avoir pris connaissance des mod présent dossier et les accepter.	dalités d'inscription telles qu'énoncées dans le
Fait à, le	
Les parents ou la personne légalement responsable (signatures)	Le candidat Cadet (signature)

[«] Les données à caractère personnel traitées par l'École du Feu et des Cadets le sont dans le respect du Règlement général européen sur la protection des données n°2016/679 (RGPD) et de la législation belge relative à la protection de la vie privée. Toute information complémentaire à ce sujet peut être obtenue auprès de l'École du Feu et des Cadets ou sur le site internet : http://www.provincedeliege.be/fr/pms



CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE A PARTICIPER AUX TESTS PHYSIQUES

(signatures)

DONNEES CONCERNANT LE MEDECIN TRAITANT (A REMPLIR EN CARACTERES D'IMPRIMERIE)

Je soussigné(e) (Nom, prénom):

Docteur en médecine exerçant à :	
certifie que (Nom, prénom de l'enfant) :	
est apte - inapte (biffer mention inutile) à par l'Ecole des Cadets de la Province de Liège	
Les tests comportent :	Fait à : le (Signature et cachet du médecin)
Des épreuves d'explosivité	
AUTORISATION PARENT PARTICIPATION A L'EPRI (A REMPLIR EN CARACT	EUVE COMPLEMENTAIRE
Je soussigné (Nom, Prénom),	
père - mère - tuteur (biffer les mentior	
représentant légal de l'enfant autorise (Nom,	prénom de l'enfant) :
à participer à l'épreuve complémentaire orga de Liège se composant de tests physiques et d Je suis informé(e) que seuls les candidats ay ordre utile pourront suivre la formation.	d'un entretien de motivation.
Fait à	, le
	Les parents ou la personne légalement responsable

AUTORISATION CONCERNANT LE DROIT A L'IMAGE (A REMPLIR EN CARACTERES D'IMPRIMERIE)

Je soussigné (Nom, Prénom),
père - mère - tuteur (biffer les mentions inutiles), représentant légal de l'enfant autorise (Nom, prénom de l'enfant) :
a Province de Liège à utiliser l'image de mon fils/ma fille dans le cadre de la promotion de l'institut provincial de formation des agents des services de sécurité et d'urgence, aussi longtemps que l'institut désir promouvoir ses activités. Ces images seront diffusées sur le site internet et dans des brochures publicitaires de la Province de Liège, sans caractère commercial.
Fait àLes parents ou la personne légalement responsable

(signatures)