

PLAN DE FORMATION 2018 - 2021



LIVRET 1

« Un adulte n'est prêt à se former que s'il peut trouver dans la formation une réponse à ses problèmes dans sa situation. Tout le secret de la formation des adultes consiste à transformer le vécu en expérience, les expériences en savoir-faire, puis les savoir-faire en connaissance qui permettent l'autonomie. »

Bertrand Schwartz¹

¹ Bertrand Schwartz, né à Paris le 26 février 1919 et mort le 30 juillet 2016, est un ancien élève de l'École polytechnique, ingénieur au Corps des mines. Il a dirigé l'École des mines de Nancy et est depuis 2013 grand-croix de la Légion d'honneur.

L'insertion des jeunes en difficulté (rapport au Premier ministre), Paris, La Documentation française, 1981

TABLE DES MATIERES

PREAMBULE	6
1. DEFINITION DU PLAN PLURIANNUEL DE FORMATION	7
2. AXES STRATEGIQUES, OBJECTIFS ET ACTIONS DE FORMATION	8
2.1 <i>Enjeux, contextes et objectifs</i>	8
2.2 <i>Récapitulatif</i>	11
3. ELABORATION DU PLAN PLURIANNUEL DE FORMATION	12
3.1 <i>Cadre règlementaire (annexe 9)</i>	12
3.2 <i>Contexte et enjeux</i>	12
3.3 <i>Périodicité</i>	13
3.4 <i>Révision</i>	13
3.5 <i>La démarche du plan pluriannuel de formation</i>	13
3.6 <i>La détermination des besoins en formation</i>	14
3.7 <i>Les objectifs généraux</i>	17
4. QU'EST-CE QUE LA FORMATION ?	19
LA CHARTE DE FORMATION	21
1. LA CHARTE.....	22
2. TYPES ET MODES DE FORMATION	23
2.1 <i>Architecture des formations</i>	23
2.2 <i>Méthodes pédagogiques</i>	23
2.3 <i>Les différentes formes d'évaluation de la formation</i>	26
3. LES MOYENS PEDAGOGIQUES	27
3.1 <i>Les moyens propres du centre de formation départemental</i>	27
3.2 <i>Les moyens des groupements fonctionnels</i>	28
3.3 <i>Les moyens des groupements territoriaux</i>	29
3.4 <i>Les moyens des centres d'intervention et de secours</i>	29
3.5 <i>Les moyens du service nautique</i>	29
3.6 <i>Les moyens extérieurs</i>	29
4. L'ENGAGEMENT DES ACTEURS	29
4.1 <i>Le Directeur Départemental et/ou le Directeur Départemental Adjoint des Services d'Incendie et de Secours (DDIS ou DDA)</i>	29
4.2 <i>Les chefs de pôles</i>	29
4.3 <i>Les ressources humaines</i>	30
4.4 <i>Le groupement formation</i>	30
4.5 <i>Le comité pédagogique</i>	31
4.6 <i>Les chefs de groupements fonctionnels</i>	31
4.7 <i>Les chefs de service des groupements fonctionnels</i>	31
4.8 <i>Les référents formation des groupements fonctionnels</i>	32
4.9 <i>Les chefs de groupements territoriaux</i>	32
4.10 <i>Les chefs de service compétence humaine des groupements territoriaux</i>	33
4.11 <i>Le conseiller technique départemental</i>	33
4.12 <i>Le chef de centre</i>	34
4.13 <i>Le responsable hiérarchique de l'agent (N+1)</i>	34
4.14 <i>L'agent</i>	34
4.15 <i>Le bureau organisation des formations du groupement formation</i>	34
4.16 <i>Le responsable pédagogique</i>	35
4.17 <i>L'accompagnateur de proximité</i>	35
4.18 <i>Le formateur-accompagnateur</i>	36
4.19 <i>Le concepteur de formation</i>	36
4.20 <i>L'agent en situation de formation</i>	36
4.21 <i>L'apprenant (SPV nouvellement engagé)</i>	36
4.22 <i>La cellule post formation du groupement formation</i>	36

LE REGLEMENT DE FORMATION	37
1. DISPOSITIONS RELATIVES A LA FORMATION DES AGENTS.....	38
1.1 <i>Les différents types de formation et dispositifs associés</i>	38
2. FORMATIONS SPECIFIQUES.....	39
2.1 <i>La réglementation spécifique aux SPP</i>	39
2.2 <i>La réglementation spécifique aux SPV</i>	40
2.3 <i>La réglementation spécifique aux AATS</i>	41
3. FORMATIONS NON-OBLIGATOIRES.....	42
3.1 <i>Formations de perfectionnement</i>	42
3.2 <i>Les préparations concours et examens professionnels</i>	42
3.3 <i>Formations personnelles (Cf. Chapitre 4. Dispositifs spécifiques)</i>	42
4. DISPOSITIFS SPECIFIQUES.....	43
4.1 <i>Compte personnel d'activité (CPA)</i>	43
4.2 <i>Compte engagement citoyen (CEC)</i>	51
4.3 <i>Validation des Acquis d'Expérience (VAE) et Reconnaissance des Attestations, Titres et Diplômes (RATD)</i>	54
4.4 <i>Reconnaissance de l'Expérience Professionnelle (REP)</i>	56
4.5 <i>Congé de Formation Professionnelle (CFP)</i>	56
4.6 <i>Bilan de Compétences</i>	57
4.7 <i>Livret Individuel de Formation (LIF)</i>	60
5. LE CONVENTIONNEMENT	60
5.1 <i>Les prestations de formation</i>	60
5.2 <i>Les conventions d'utilisation de sites</i>	61
6. LES AGREMENTS DE FORMATION	61
7. DATADOCK, LA BASE DE DONNEES DES ORGANISMES DE FORMATION DE QUALITE.....	62
8. DISPOSITIONS APPLICABLES AUX STAGIAIRES	64
8.1 <i>La gestion des formations</i>	64
8.1.1 <i>Gestion des candidatures</i>	64
8.1.2 <i>Candidature non retenue</i>	64
8.1.3 <i>Prérequis des formations</i>	64
8.1.4 <i>Les convocations</i>	65
8.1.5 <i>Retrait ou report de candidature</i>	65
8.1.6 <i>Les absences à la formation</i>	65
8.1.6.1 <i>Absence ponctuelle au cours d'un stage</i>	65
8.1.6.2 <i>Absence totale ou partielle</i>	65
8.1.7 <i>Le jury</i>	66
8.1.8 <i>Gestion des échecs</i>	66
8.1.9 <i>Les tenues</i>	67
8.2 <i>Position administrative des SPP et des AATS</i>	67
8.2.1 <i>Temps de travail</i>	67
8.2.2 <i>Congés, temps de repos, modu</i>	67
8.3 <i>Dispositions pour les Sapeurs-Pompiers Volontaires</i>	67
8.3.1 <i>Convention sans subrogation</i>	67
8.3.2 <i>Convention avec subrogation</i>	68
8.4 <i>Règles d'indemnisation stagiaires</i>	68
9. DISPOSITIONS APPLICABLES AUX FORMATEURS ET JURYS	69
9.1 <i>Gestion des Candidatures</i>	69
9.1.1 <i>Formations départementales</i>	69
9.1.2 <i>Formations au profit d'organismes extérieurs</i>	69
9.1.3 <i>Prérequis des formateurs</i>	69
9.2 <i>Les convocations</i>	70
9.2.1 <i>Formations départementales</i>	70
9.2.2 <i>Formations faites au profit d'organismes extérieurs</i>	70
9.3 <i>Absence à une formation</i>	70
9.4 <i>Les tenues</i>	70
9.5 <i>Position administrative</i>	70
9.5.1 <i>Formations départementales</i>	71
9.5.2 <i>Formation au profit des organismes extérieurs</i>	71
10. DISPOSITIONS APPLICABLES AUX PERSONNELS DE LOGISTIQUE	72
10.1 <i>Procédure d'inscription</i>	72

10.2	Convocations	72
10.3	Absence	72
11.	DISPOSITIONS COMMUNES AUX STAGIAIRES, FORMATEURS ET PERSONNELS DE LOGISTIQUE	73
11.1	Les déplacements	73
11.1.1	Frais de déplacement départementaux	73
11.1.2	Frais de déplacement extra-départementaux	73
11.1.3	Frais de déplacement CNFPT	74
11.1.4	Frais de déplacement concours et préparation concours	74
11.2	L'hébergement et la restauration.....	74
11.2.1	Repas	74
11.2.2	Hébergement.....	74
PLANIFICATION DES FORMATIONS		76
1.	SYNOPTIQUES EMPLOI-FORMATION POUR LES SAPEURS-POMPIERS	79
1.1	Formations d'intégration et de professionnalisation des SPP.....	80
1.2	Formations initiales et continues des SPV.....	83
1.3	Formation de maintien et de perfectionnement des acquis (FMPA).....	84
1.4	Formations des équipes spécialisées.....	85
1.4.1	Groupe d'Exploration Longue Durée (GELD)	86
1.4.2	Prévention (PRV).....	87
1.4.3	Prévision (PRS).....	88
1.4.4	Système d'Information et de Communication (SIC)	89
1.4.5	Détachement d'Intervention Hélicopté (DIH)	90
1.4.6	Aéro (AER)	91
1.4.7	Risques Radiologiques (RAD)	92
1.4.8	Risques Chimiques (RCH)	93
1.4.9	Décontamination de masse (DECONTA)	94
1.4.10	Antipollution (DEPOL).....	95
1.4.11	Sauvetage et Déblaiement (SDE)	96
1.4.12	Cynotechnie (CYN)	97
1.4.13	Sauvetage Aquatique (SAV)	98
1.4.14	Plongée subaquatique (SAL)	99
1.4.15	Intervention en Milieux Périlleux (IMP).....	101
1.4.16	Formateur	102
1.4.17	Activités Physiques et Sportives (APS).....	103
1.4.18	Conduite (COD).....	104
1.5	Formations des personnels du SSSM.....	105
1.5.1	Les formations des SPP membres du SSSM	105
1.5.2	Les formations des SPV membres du SSSM	107
2.	SYNOPTIQUES EMPLOI-FORMATION DES AGENTS ADMINISTRATIFS TECHNIQUES ET SPECIALISES.....	109
2.1	Formation de la filière administrative	109
2.2	Formation de la filière technique	112
2.3	Formation des agents spécialisés.....	115
3.	PROGRAMMATION DES FORMATIONS.....	117
ANNEXES.....		118
LISTE DES ABREVIATIONS		144

PREAMBULE

1. Définition du plan pluriannuel de formation

L'élaboration d'un plan de formation par les collectivités territoriales, au profit de leurs agents, constitue une obligation qui trouve sa source dans la loi du 26 janvier 1984 relative à la fonction publique territoriale et celle du n°84.594 du 12 juillet 1984 relative à la formation des agents territoriaux.

La loi n° 2007-209 du 19 février 2007 relative à la fonction publique territoriale a réaffirmé cette obligation en y apportant un éclairage nouveau, tant sur le plan statutaire, que sur la formation des agents.

Dans ce cadre juridique rénové, la formation professionnelle « tout au long de la vie », fait de l'agent l'acteur principal de son parcours professionnel, en lui offrant une plus grande souplesse dans l'organisation de sa carrière.

A ce titre, la démarche formative s'inscrit désormais dans un cadre contractualisé où l'agent, l'autorité territoriale, voire l'organisme de formation, fixent les règles liées à sa réalisation.

Le plan de formation constitue un élément-clé pour la mise en œuvre de la réforme de la formation professionnelle.

Le plan pluriannuel de formation 2018-2021 est un document structurant du SDIS des Bouches-du-Rhône. Il participe à la mise en œuvre de la stratégie de notre établissement, et à ce titre il est en adéquation avec le schéma départemental d'analyse et de couverture des risques (SDACR), le règlement opérationnel (ROD) et le règlement intérieur (RI).

Il traduit de manière concrète et opérationnelle la politique de formation en tenant compte des orientations stratégiques en conformité avec le projet d'établissement, les besoins de professionnalisation des agents et des services.

Il constitue un élément essentiel de la politique de formation. Il favorise le dialogue social. Il permet l'adaptation de l'offre de formation aux besoins des agents, la gestion des départs en formation, la construction maîtrisée du budget, le développement des compétences et facilite l'instauration d'une réflexion globale sur la gestion des ressources humaines.

Il accompagne le projet d'établissement dans la mise en œuvre de ses six axes stratégiques, traduits en objectifs de formation et déclinés en actions de formation :

- 1) Accompagner le territoire dans son évolution pour une réponse opérationnelle optimale et adaptée aux risques identifiés et anticipés notamment dans le SDACR ;
- 2) Développer une démarche réflexive en mettant en place des procédures sécurisées garantissant la qualité et la sécurité au travers de certifications ;
- 3) Prendre en compte la responsabilité sociétale du SDIS en développant des compétences managériales basées sur le respect, pour donner du sens et cultiver un sentiment d'appartenance ;
- 4) Anticiper l'évolution des risques et des technologies en accompagnant et développant les innovations techniques, fonctionnelles et environnementales ;
- 5) Développer une culture du risque dans la société, auprès des élus et des jeunes générations afin de favoriser la résilience de nos populations ;
- 6) S'adapter aux exigences de la société et renforcer la proximité du SDIS avec la population en développant une culture de la communication s'appuyant sur les nouveaux médias.

2. Axes stratégiques, objectifs et actions de formation

2.1 *Enjeux, contextes et objectifs*

Le SDIS 13 évolue dans un contexte et un environnement complexes et est sujet à des variations conséquentes dont certaines sont déjà à l'œuvre aujourd'hui, qu'elles concernent le paysage institutionnel, la crise des finances publiques, les changements climatiques, le vieillissement de la population, l'impact des innovations technologiques ainsi que l'évolution des rapports et des comportements sociaux. Ces évolutions, et même mutations pour certaines d'entre elles, vont impacter les missions et le fonctionnement du SDIS 13 et doivent être prises en compte dans l'élaboration et le contenu de son projet d'établissement.

La mise en œuvre du plan pluriannuel de formation est guidée par les axes stratégiques issus du projet d'établissement.

Axe 1 : Accompagner le territoire dans son évolution pour une réponse opérationnelle optimale.

Intentions :

- La mobilisation des moyens les plus adaptés au bon endroit en les répartissant selon les évolutions et les spécificités du territoire, en optimisant la réponse opérationnelle et en évaluant son efficacité,
- Le développement des coopérations avec l'ensemble des partenaires et acteurs intervenant sur la prévention, la gestion des risques et le secours aux personnes,
- La reconnaissance sur le territoire de son rôle d'expert et de conseil dans le domaine de la prévention et de la gestion des risques naturels et technologiques en renforçant son action auprès des élus et des EPCI, notamment dans le cadre des démarches et procédures d'élaboration des Plans de Prévention .

Objectifs du plan de formation :

Accompagner le territoire dans son évolution pour une réponse opérationnelle optimale et adaptée aux risques identifiés et anticipés notamment dans le SDACR.

Axe 2 : Inscrire le SDIS 13 de manière pérenne dans une démarche de qualité et de sécurité.

Intentions :

- L'inscription dans la durée de cette démarche tout en favorisant la capacité de l'établissement à rebondir et à dépasser ces expériences difficiles,
- L'inclusion dans cette démarche de procédures et d'outils relatifs à la stratégie, au pilotage, au suivi et à l'évaluation,
- La sécurisation du fonctionnement et des procédures en incluant l'ensemble des règlements.

Objectifs du plan de formation :

Développer une démarche réflexive en mettant en place des procédures sécurisées garantissant la qualité et la sécurité au travers de certifications.

Axe 3 : Adapter et pérenniser le potentiel humain

Intentions :

- L'évolution du management dans la perspective d'une amélioration des relations humaines au sein du SDIS 13,
 - La place de l'humain au cœur de l'organisation pour un climat et un dialogue social serein et permettant l'expression de tous,
 - Le développement d'une identité collective, de l'appartenance à une même entité et à l'esprit de corps,
 - L'adaptation du management de l'engagement citoyen aux nouvelles caractéristiques et attentes des volontaires.

Objectifs du plan de formation :

Prendre en compte la responsabilité sociétale du SDIS en développant des compétences managériales basées sur le respect, pour donner du sens et cultiver un sentiment d'appartenance.

Axe 4 : Maintenir le SDIS 13 à la pointe des évolutions technologiques

Intentions :

- Le maintien du SDIS 13 à la pointe des évolutions technologiques,
- L'anticipation et la mesure des impacts des évolutions technologiques sur son organisation et ses actions,
- L'engagement du SDIS dans des programmes de recherche et de coopération avec les universités.

Objectifs du plan de formation :

Anticiper l'évolution des risques et des technologies en accompagnant et développant les innovations techniques, fonctionnelles et environnementales.

Axe 5 : Développer une culture du risque dans la société

Intentions :

- Le positionnement du SDIS 13 comme acteur majeur et reconnu de la prévention et de la gestion des risques à travers le développement du rôle en la matière de son Centre de Formation Départemental,
- L'accompagnement des élus dans les différentes problématiques de sécurité civile : adaptation au changement climatique, plans de prévention, schémas d'aménagement,
- Le développement des actions de sensibilisation et d'acculturation aux risques auprès de la population.

Objectifs du plan de formation :

Développer une culture du risque dans la société, auprès des élus, des responsables d'établissement, des adultes au contact d'enfants et d'élèves et, bien sûr, auprès des jeunes générations, afin de favoriser la résilience de nos populations.

Axe 6 : Adapter la communication du SDIS 13 aux exigences de la société

Intentions :

- L'évolution des vecteurs actuels de communication du SDIS13 en correspondance avec les nouveaux médias (réseaux sociaux, Facebook, Tweeter, chaînes d'information en continue, ...),
- La rénovation de la communication interne (descendante et ascendante) élaborée à partir des attentes et des besoins des agents et conçue comme un des outils du management,
- Densification de la communication institutionnelle pour développer une image du SDIS 13 toujours en prise avec les enjeux et le contexte, valorisant son action et contribuant à développer auprès des agents un sentiment d'appartenance fort.

Objectifs du plan de formation :

S'adapter aux exigences de la société et renforcer la proximité du SDIS avec la population en développant une culture de la communication s'appuyant notamment sur les nouveaux medias.

2.2 Récapitulatif

Axes stratégiques Projet d'établissement	Objectifs Plan pluriannuel de formation
Accompagner le territoire dans son évolution pour une réponse opérationnelle optimale	1. / Accompagner le territoire dans son évolution pour une réponse opérationnelle optimale et adaptée aux risques identifiés et anticipés notamment dans le SDACR
Inscrire le SDIS de manière pérenne dans une démarche de qualité et de sécurité	2. / Développer une démarche réflexive en mettant en place des procédures sécurisées garantissant la qualité et la sécurité au travers de certifications
Adapter et pérenniser le potentiel humain	3. / Prendre en compte la responsabilité sociétale du SDIS en développant des compétences managériales basées sur le respect, pour donner du sens et cultiver un sentiment d'appartenance
Maintenir le SDIS à la pointe des évolutions technologiques	4. / Anticiper l'évolution des risques et des technologies en accompagnant et développant les innovations techniques, fonctionnelles et environnementales
Développer une culture du risque dans la société	5. / Développer une culture du risque dans la société, auprès des élus, des responsables d'établissement, des adultes au contact d'enfants et d'élèves et, bien sûr, auprès des jeunes générations afin de favoriser la résilience de nos populations
Adapter la communication du SDIS aux exigences de la société	6. / S'adapter aux exigences de la société et renforcer la proximité du SDIS avec la population en développant une culture de la communication s'appuyant notamment sur les nouveaux medias

3. Elaboration du plan pluriannuel de formation

Il est composé de trois parties :

- La charte de formation : organisation de la formation,
- Le règlement de formation : règles applicables en matière de formation,
- La planification des formations : définition des besoins réels, actuels et à venir, planification pluriannuelle des actions de formation en conséquence.

Pour une meilleure lisibilité, ce plan est composé de deux livrets. La subdivision rédactionnelle est déclinée dans le livret 1 et la partie calendaire dans le livret 2.

Dans un souci d'amélioration continue, le groupement formation évaluera les effets du plan et apportera des ajustements annuels nécessaires à la cohérence de la fonction formation au sein de notre établissement.

3.1 *Cadre règlementaire (annexe 9)*

Ce document répond à une obligation légale (loi n° 2007-209 du 19 février 2007 relative à la fonction publique territoriale- art 7), mais il est surtout un outil qui s'inscrit dans le cadre global d'une gestion prévisionnelle des effectifs, des emplois, des activités et des compétences, en prenant en compte l'évolution permanente des postes des agents qui doivent répondre aux nouvelles exigences de leur environnement professionnel.

3.2 *Contexte et enjeux*

L'un des objectifs du plan pluriannuel de formation 2018-2021 est d'intégrer les réformes successives relatives à la formation des sapeurs-pompiers. Ces réformes sont intégralement prises en compte et les formations correspondantes seront mises en œuvre.

Il représente pour l'établissement un outil de valorisation des potentiels afin d'offrir à chaque agent, la formation correspondant à son emploi et de lui permettre d'évoluer en lui apportant la réponse pédagogique la plus adaptée à ses besoins.

Chaque agent est ainsi placé au cœur des dispositifs et possède tous les outils nécessaires pour développer ses compétences.

Ce plan de formation s'illustre également par la prise en compte des formations des jeunes sapeurs-pompiers et par le renforcement des liens avec les partenaires extérieurs au travers d'action d'acculturation des populations aux risques.

Dans l'objectif d'être accessible à tous et de s'adapter aux dernières avancées technologiques, le groupement formation mettra en œuvre le développement de l'enseignement à distance et la dématérialisation de supports de cours et divers documents via un site dédié :

www.formation-sdis13.fr .

3.3 *Périodicité*

Le plan pluriannuel de formation permet de planifier les formations sur 4 années en y intégrant également les différentes obligations réglementaires. Pour le compléter, le SDIS valide chaque année un calendrier des formations permettant de définir la programmation des actions en interne pour l'année N+1.

Le budget annexe de la formation fait l'objet d'un arbitrage annuel prenant en compte les orientations définies dans le PPF et est validé lors du conseil d'administration.

3.4 *Révision*

Aucune disposition du présent plan de formation ne peut contrevenir aux dispositions législatives ou réglementaires en vigueur. Toute modification d'une loi ou d'un règlement contraire à certaines des dispositions du présent document est immédiatement applicable et rend les dispositions du plan de formation immédiatement caduques, sans qu'il ne soit nécessaire de procéder aux consultations prévues à la loi n°2007-209 du 19 février 2007 relative à la fonction publique territoriale. Dans ce cas, afin de mettre en conformité l'établissement avec les dispositions législatives et réglementaires nouvellement applicables, il sera procédé à la mise à jour du document sans préavis.

Néanmoins il peut être révisé annuellement en cas de besoin soit pour la prise en compte de projets de service et la déclinaison des besoins en formation ou pour l'intégration de nouvelles dispositions évolutives qu'elles soient législatives ou réglementaires.

Dans le cas de la révision du livret 1, celle-ci doit faire l'objet d'une présentation pour avis devant les instances consultatives (CT, CCDSPV...) et d'une délibération en conseil d'administration.

Concernant le livret 2, il appartient au groupement formation d'apporter les modifications utiles à l'évolution des actions de formation.

3.5 *La démarche du plan pluriannuel de formation*

Le plan de formation est un outil pour rationaliser la fonction formation. Ses finalités sont multiples :

Pour la collectivité, le plan de formation :

- ✓ Permet de disposer en permanence des compétences nécessaires à la réalisation de ses missions, afin d'adapter et d'améliorer le service public, en prenant en compte les différentes évolutions qui ont une influence sur les activités des agents ;
- ✓ Permet de rendre plus efficaces les différentes actions de formation en les programmant et en établissant des priorités entre elles ;
- ✓ Contribue à rendre plus lisible l'engagement en interne de la collectivité dans ce domaine ;
- ✓ Facilite la prise en compte des demandes de formation.

Pour les agents, le plan de formation :

- ✓ Donne une lisibilité de la politique de formation et les aide à s'orienter ;
- ✓ Constitue le cadre dans lequel les besoins de formation liés à l'exercice de leur métier sont pris en compte ;
- ✓ Contribue à l'évolution professionnelle et à la réalisation des projets professionnels des agents et, par-là, à leur motivation.

Le plan de formation découle de l'évolution du contexte global dans lequel se situe l'établissement :

- L'évolution des missions de service public :
 - Compétences du personnel accrues ;
 - Satisfaction permanente des besoins de formation des agents ;
 - Renforcement du management ;
 - Renforcement de la culture générale.
- Les évolutions techniques et stratégiques :
 - Evolution des technologies ;
 - Adaptation à la situation économique.
- L'évolution des contraintes :
 - Maîtrise budgétaire ;
 - Maintien d'un effectif adapté ;
 - Mise en place des gardes dédiées à certaines spécialités.

Le plan de formation est un projet engageant l'ensemble de la structure sous la responsabilité du chef de corps, directeur départemental des services incendie et secours et permettra de mettre en œuvre la stratégie du SDIS.

3.6 La détermination des besoins en formation

Avant :

La préparation du plan consiste à déterminer :

- ✓ les formations nécessaires à entreprendre, à partir de l'analyse des besoins des postes de travail, des services, et des exigences de fonctionnement de l'organisation ;
- ✓ l'ensemble des dispositions à prendre pour la réalisation des formations, l'évaluation des effets des formations, pour intégrer les bénéfices de celles-ci ;
- ✓ l'organisation du travail pour que l'ensemble de ces dispositions soient prises ;
- ✓ l'ensemble des règles qui conditionnent la participation aux formations retenues.

Pendant :

- ✓ réalisation du plan, c'est-à-dire l'ensemble des actions planifiées selon les dispositions arrêtées par les décideurs.

Après :

- ✓ intégration des bénéfices de la formation et évaluation des effets de celle-ci, selon les dispositions prises dans le plan.

Pour ce faire, il est nécessaire de procéder au recensement des besoins en formation.

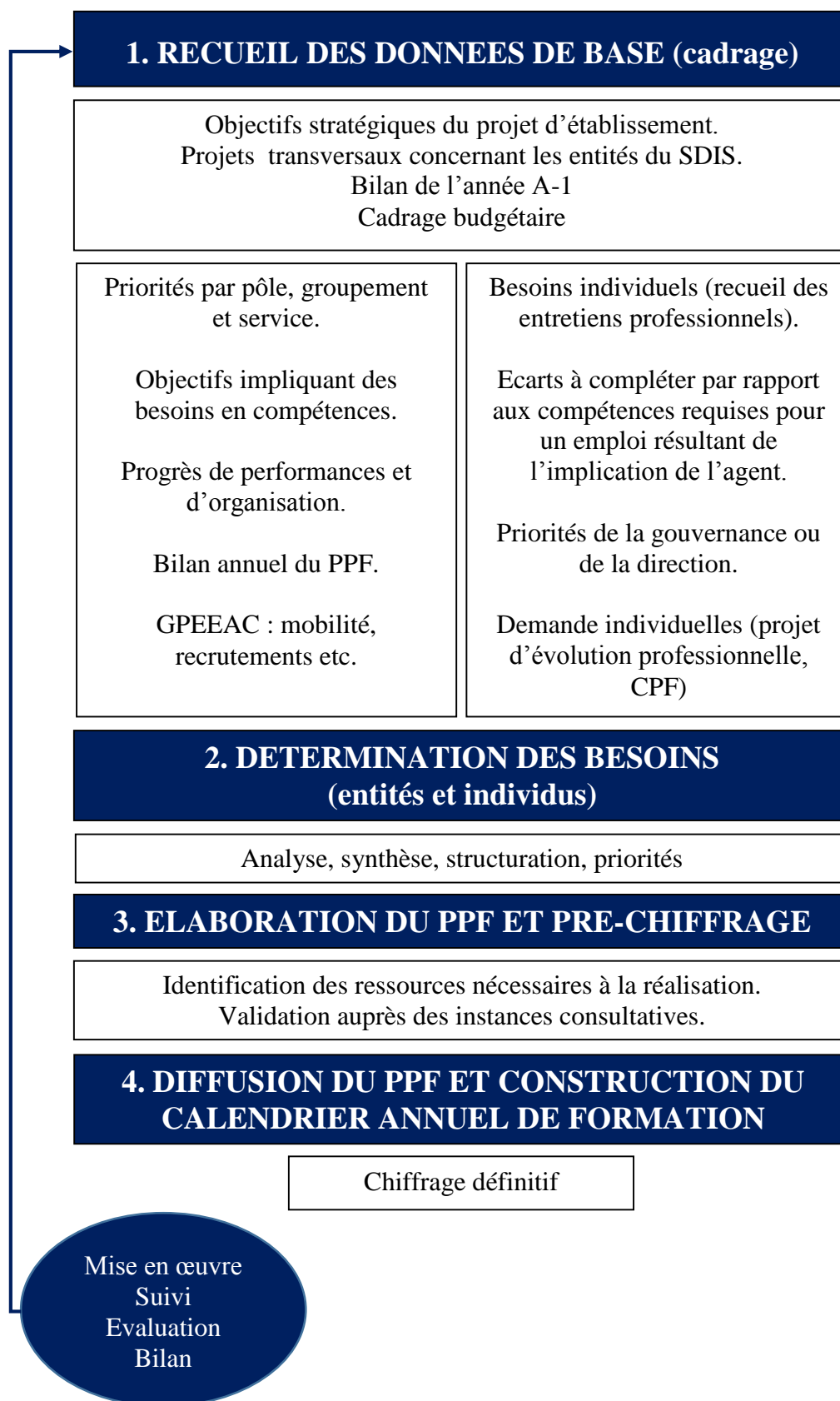
L'étape de recueil et d'analyse des besoins de formations est fondamentale et décisive. D'elle dépend la capacité du plan de formation à répondre aux évolutions de la structure. Elle permet d'éviter que le plan soit un relevé de demandes individuelles, mais qu'il soit ancré dans une logique de développement des compétences individuelles et collectives en adéquation avec les besoins de l'établissement.

L'écart entre les compétences requises et acquises conditionne celles à acquérir et donc le besoin en formation du SDIS 13.

Ces besoins de formations peuvent être recensés de plusieurs manières :

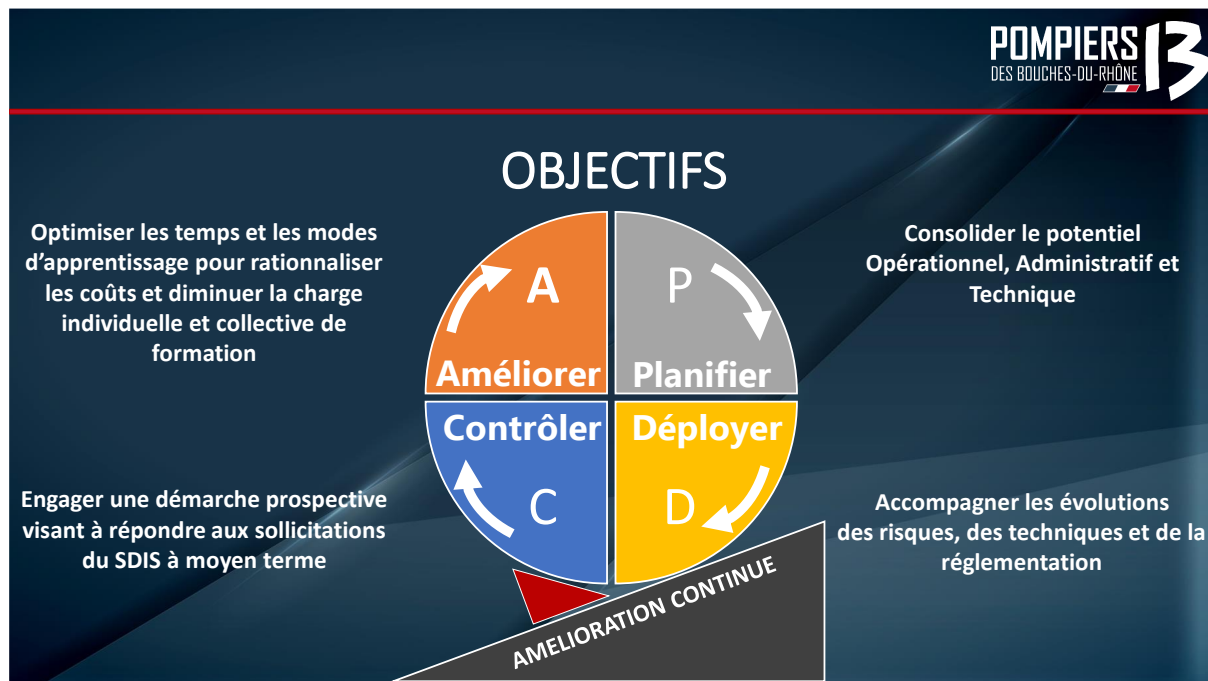
- Besoins collectifs : ils sont déterminés par les évolutions réglementaires et structurelles et par la volonté du SDIS 13 de renforcer certaines compétences pour s'adapter aux risques locaux et aux matériels mis à disposition des personnels ;
- Besoins individuels : ils seront identifiés lors des entretiens professionnels.

Synoptique de Détermination Des Besoins (DDB)



3.7 Les objectifs généraux

Les objectifs retenus pour ce plan de formation rentrent dans une démarche d'amélioration continue.



Le plan de formation apporte une plus-value en matière :

- ✓ de rationalisation et d'anticipation des formations par l'analyse et la réponse planifiée aux besoins réels et par la mise en œuvre des moyens pédagogiques appropriés ;
- ✓ d'application d'un règlement prenant en compte la réalité du SDIS13 et l'évolution de la législation ;
- ✓ de planification des dépenses pour une maîtrise des coûts ;
- ✓ de lisibilité pour les utilisateurs (N+1, apprenant, formateur) du système de formation.

L'évaluation du plan de formation, nécessaire pour son évolution, a pour but :

- ✓ d'améliorer la qualité des prestations de formation ;
- ✓ de vérifier les acquis des agents ;
- ✓ d'appréhender la transférabilité des acquis en situation de travail ;
- ✓ de vérifier la satisfaction des participants et des responsables.

En fonction des différentes finalités, l'évaluation est permanente et porte sur des temps différents :

- ✓ en amont, afin de pouvoir établir une comparaison avant et après la formation ;
- ✓ pendant la formation, afin de contrôler la progression et d'opérer des adaptations ;
- ✓ à l'issue de la formation, afin de mesurer la qualité de la prestation et les premiers acquis ;
- ✓ en aval, afin de mesurer les résultats et les effets de la formation.

L'évaluation continue du plan de formation se fera tout au long de sa durée de vie avec une analyse annuelle des résultats permettant le réajustement du plan et de ses formations. Les critères d'évaluation répondent aux objectifs et doivent être en mesure de constater la plus-value du plan de formation.

Les axes de développement doivent permettre :

- ✓ d'affiner l'analyse des besoins en formation notamment en ce qui concerne la différence entre le nombre d'agents formés, le nombre d'agents opérationnels et l'organisation de la garde ;
- ✓ de diminuer la durée de certaines formations ;
- ✓ de recenser des formations d'intégrations et continues déjà réalisées par les AATS afin de mieux déterminer leurs besoins en formation ;
- ✓ d'optimiser la gestion des compétences des formateurs en élaborant une liste d'aptitude départementale des formateurs par domaine d'intervention.

Cette liste permettra :

- ✓ d'anticiper et de suivre l'activité de formation de chacun, de répartir les actions de formation en fonction de critères objectifs ;
- ✓ de garantir un minimum de pratique pédagogique à chaque formateur ;
- ✓ de prévoir les jurys en fonction des compétences des évaluateurs ;
- ✓ d'organiser à l'avance et pour toute l'année l'animation et l'évaluation des formations ;
- ✓ de planifier et suivre la formation continue des formateurs, nécessaire pour le maintien et l'évolution de leurs compétences pédagogiques.

4. Qu'est-ce que la formation ?

La formation est un ensemble de mesures adoptées en vue de l'acquisition, du maintien ou d'un perfectionnement des compétences, des connaissances et des attitudes requises pour occuper un emploi ou une activité. Elle contribue à la qualité du service rendu à l'utilisateur. La formation est un levier pour le développement des compétences.

Afin d'assurer un niveau de compétences optimal pour la réalisation des missions, elle doit répondre aux :

- ✓ enjeux du SDIS ;
- ✓ besoins du SDIS ;
- ✓ besoins des agents pour garantir leur employabilité.

La formation est un moyen, non pas une fin en soi. Elle est l'affaire de tous, une action managériale pour :

- identifier les besoins réels et non pas recenser les demandes ;
- préparer le départ en formation ;
- permettre l'expression des compétences au retour ;
- s'adapter à l'évolution de la législation.

La loi du 19 février 2007 a réaffirmé cette obligation en y apportant un éclairage nouveau, tant sur le plan statutaire, que sur la formation des agents.

Dans ce cadre juridique rénové, la formation professionnelle « tout au long de la vie », fait de l'agent l'acteur principal de son parcours professionnel, en lui offrant une plus grande souplesse dans l'organisation de sa carrière.

art 1er : formation tout au long de la vie :

« L'objet de la formation professionnelle tout au long de la vie des fonctionnaires est de les habiliter à exercer avec la meilleure efficacité les fonctions qui leur sont confiées durant l'ensemble de leur carrière, en vue de la satisfaction des besoins des usagers et du plein accomplissement des missions du service. Elle doit favoriser le développement professionnel de ces agents, leur mobilité ainsi que la réalisation de leurs aspirations personnelles. Elle concourt à l'égalité effective d'accès aux différents grades et emplois, en particulier entre femmes et hommes, et facilite la progression des moins qualifiés. ».

A ce titre, la démarche formative s'inscrit désormais dans un cadre contractualisé où l'agent, l'autorité territoriale, voire l'organisme de formation, fixent les règles liées à sa réalisation.

La formation repose sur 6 principes :

Une formation tout au long de la vie :

Il s'agit de construire un processus fluide, de l'intégration à la professionnalisation pour tous les agents, d'articuler les formations de perfectionnement à des finalités d'adaptation au poste, de faire évoluer des emplois et de développer des compétences autour d'un projet professionnel.

Les agents, acteurs de leur formation :

On ne forme pas une personne, elle se forme dans un processus actif. Aussi, il convient de mettre à disposition des agents des outils de positionnement et d'aide à la définition de leurs besoins et de leur projet professionnel, d'améliorer l'information et la communication et de renforcer l'attractivité de la formation, notamment par des méthodes pédagogiques actives.

Une individualisation des besoins et des parcours de formation :

Chaque agent est concerné. L'individualisation s'appuie sur la prise en compte de l'expérience et passe par la réalisation de son parcours de professionnalisation dans la recherche constante d'une meilleure articulation entre besoins collectifs et besoins individuels.

Une priorité à la professionnalisation :

La finalité professionnelle de la formation est accentuée ; la professionnalisation fait interagir travail, formation et carrière pour une progression des compétences de l'agent.

La négociation :

A partir du dialogue social et de l'avis sur le plan de formation, la négociation concerne un nouveau repositionnement employeur/agent dans le cadre d'une concertation autour des besoins de formation.

La reconnaissance des savoirs et de l'expérience :

Elle passe notamment par les Reconnaissances de l'Expérience Professionnelle (REP) et les Validations des Acquis de l'Expérience (VAE), les bilans de compétences et les bilans professionnels (voir chapitre règlement, dispositifs spécifiques).

La formation peut être à l'initiative de plusieurs acteurs. Il peut s'agir :

Du SDIS 13 :

- Les actions de formation obligatoires (formations d'intégration et de professionnalisation) inscrites au plan de formation ;
- Les formations « hygiène et sécurité » inscrites au code du travail ;
- Les formations d'adaptation au poste de travail.

De l'agent et du SDIS 13 :

- Les formations de professionnalisation ;
- Les actions de formation et de perfectionnement ;
- Les actions de lutte contre l'illettrisme.

De l'agent :

- La formation personnelle (congé formation, bilan de compétences, VAE) ;
- Les actions éligibles au CPF (compte personnel de formation) ;
- Les préparations aux concours et examens professionnels.

LA CHARTE DE FORMATION

1. La charte

Fondements de la formation

La formation professionnelle organisée par le SDIS des Bouches-du-Rhône consiste à accompagner les apprenants dans l'acquisition de connaissances et de savoir-faire, nécessaires au développement des compétences.

Chaque agent doit bénéficier de la formation professionnelle quel que soit son statut : SPP, SPV, AATS titulaire ou contractuel, comme le règlement intérieur le stipule.

Le SDIS des Bouches-du-Rhône peut former ses agents soit par l'intermédiaire de son centre de formation départemental et de ses centres de secours, soit par l'intermédiaire d'organismes spécialisés de son choix ou d'institutions et établissements publics déterminés, lorsqu'ils sont prévus par la législation et la réglementation (ENSOSP, ECASC, CNFPT, etc.).

L'agent est acteur de sa formation tout au long de sa carrière. Il a le devoir de s'adapter aux besoins du service public et de mettre à jour ses connaissances. Sa formation se construit en collaboration avec sa hiérarchie, afin de maintenir et d'accroître ses compétences régulièrement.

La charte est un document déontologique et organisationnel qui permet à chaque agent de connaître en toute clarté l'organisation, les moyens, les ressources humaines et matérielles que le SDIS des Bouches-du-Rhône déploie pour atteindre un de ses objectifs prioritaires : la formation de ses agents.

La mise en œuvre des formations découle du plan pluriannuel de formation. Ce document fondamental se base sur une analyse rationnelle des besoins et des contraintes de l'établissement public, de l'évolution des risques décrits dans le SDACR, du projet d'établissement, du règlement opérationnel départemental et respecte le règlement intérieur et les textes qui régissent la fonction publique.

La formation doit répondre à des principes qui sont les suivants :

Accessibilité : Tous les agents ont droit à la formation tout au long de leur carrière quel que soit leur statut.

Rationalisation : La formation ne résulte pas des seules attentes des agents mais constitue une ingénierie complexe issue de la synthèse de plusieurs composantes de nature juridique, organisationnelle et financière :

- la formation s'inscrit dans un cadre budgétaire borné aux possibilités réelles de l'établissement, fonctionnant également avec des ressources financières publiques décidées en conseil d'administration ;
- la formation doit se dérouler dans un cadre réglementé au travers des missions qui sont attribuées aux SDIS par la loi ;
- l'ingénierie de la formation résulte de la gestion prévisionnelle des effectifs, des emplois, des activités et des compétences (GPEEAC) mise en œuvre par l'établissement public. La GPEEAC définit l'évolution des carrières des agents (mobilités, promotions, etc.) et donc la limite dans laquelle s'inscrivent les possibilités réelles d'accès à la formation.

Adaptabilité : Le changement (économique, industriel, social, technique, etc.) alimente en permanence le besoin de formation des agents du SDIS. L'établissement public doit garantir que ses personnels restent en phase avec l'évolution de l'environnement en perpétuel mouvement, de façon à ce que sa réponse technique et opérationnelle soit parfaitement adaptée.

Graduation : La formation repose sur une acquisition graduelle des technicités, qui va du premier niveau applicatif à l'expertise, compatible à la fois avec les capacités de l'agent et les exigences de l'emploi occupé.

Ouverture : La culture générale est fondamentale car elle permet à chacun de s'adapter en toute circonstance à son activité. Les connaissances à acquérir sont variées, elles s'organisent autour de spécialités, se tournent de plus en plus vers le monde universitaire et celui de l'entreprise.

Epanouissement : La formation se fonde sur le postulat qu'un apprenant valorisé est plus performant. Les agents qui s'épanouissent dans le système de formation développent plus de compétences individuelles et collectives, gage de plus d'efficacité au sein de l'établissement public.

Adhésion : La formation favorise la construction d'une culture commune à tous les agents du SDIS et contribue à une identité partagée de l'établissement public.

2. Types et modes de formation

2.1 Architecture des formations

Les formations statutaires obligatoires sont dispensées aux agents de toutes catégories. Il en existe deux types :

1°) Les actions de formation obligatoires

- ✓ Les formations d'intégration pour tous les fonctionnaires territoriaux ;
- ✓ Les actions de professionnalisation organisées régulièrement tout au long de la vie professionnelle à l'occasion de l'affectation sur un poste à responsabilité.

2°) Les actions de formation à l'initiative de l'employeur ou de l'agent :

- ✓ La formation de perfectionnement : pour le développement ou l'acquisition de compétences ;
- ✓ La formation de préparation aux concours et examens professionnels de la fonction publique : il s'agit d'une préparation aux épreuves des concours et examens professionnels pour l'ensemble de la fonction publique ;
- ✓ La formation personnelle visant à parfaire la formation de l'agent pour satisfaire des projets professionnels ou personnels ;
- ✓ La lutte contre l'illettrisme et pour l'apprentissage de la langue française.

2.2 Méthodes pédagogiques

Les méthodes et techniques pédagogiques mises en œuvre lors des formations au profit des stagiaires adultes respecteront les principes fondamentaux de la formation pour adultes en intégrant l'approche par les compétences (APC), (cf. à la note de service GED N° 132819 du 6 février 2018 relative à la mise en œuvre de la filière de la formation et du développement des compétences chez les sapeurs-pompiers).

En effet, dans le cadre de la rénovation de la filière des formateurs sapeurs-pompiers, il est nécessaire de faire évoluer la pédagogie et de développer l'approche par les compétences (APC). L'objectif émergent de cette réforme est de privilégier la performance à la seule connaissance. Pour ce faire, l'apprenant sera placé en situation professionnelle au plus près de la réalité. Au préalable et dans la mesure du possible, un diagnostic des compétences acquises sera réalisé avant ou lors de l'entrée en formation. Il apparaît donc nécessaire de réadapter les pratiques des formateurs qui sont désormais décliné en trois niveaux :

- accompagnateur de proximité,
- formateur-accompagnateur,
- concepteur de formation.

La situation d'apprentissage favorise un climat convivial, centré sur l'estime de soi, le désir de collaboration et les besoins des apprenants ; elle fait appel à son autonomie, sa capacité d'adaptation au changement et sa motivation intrinsèque.

Le rôle d'un formateur est de répondre aux besoins identifiés pour un changement de comportement et une performance spécifique. Les formateurs comprennent la manière d'apprendre des adultes et comment structurer les activités de formation qui les aideront à mieux travailler. La formation ne doit pas consister simplement à transmettre des connaissances, mais guider les stagiaires au moyen d'activités au cours desquelles ils doivent participer et appliquer leurs connaissances.

Dans l'apprentissage académique, l'élève reçoit des informations, suit des instructions, dépend de l'enseignant et n'a pas de contrôle sur le processus d'apprentissage. Il est motivé pour apprendre par des forces extérieures et n'en voit pas forcément l'avantage immédiat. Il n'exerce pas de contrôle sur les thèmes ou le contenu de l'apprentissage.

Dans l'apprentissage des adultes, le stagiaire offre des idées fondées sur l'expérience, agit avec interdépendance et participe activement. Ainsi, il exerce un contrôle sur le processus d'apprentissage, et est de fait motivé à apprendre. Par lui-même, il peut voir l'avantage immédiat de la formation et a la possibilité d'appliquer ce qu'il a appris immédiatement. Il fait des choix qui influencent l'apprentissage. Les thèmes et le contenu reposent sur des questions directement liées aux situations de travail.

Les adultes apprennent mieux lorsque :

L'apprentissage correspond à ce qu'ils veulent :

- ✓ les adultes connaissent leurs besoins et sont toujours heureux de partager la responsabilité de leur propre apprentissage ;

L'apprentissage est participatif :

- ✓ la participation active au processus d'apprentissage rend la formation plus efficace et a un impact plus marqué car plus facile à appliquer ;

L'apprentissage repose sur des expériences vécues :

- ✓ les adultes apportent un bagage d'expérience à la formation qu'ils désirent partager ;

L'apprentissage s'accompagne de réflexion :

- ✓ les expériences passées permettent aux adultes de tirer les conclusions et les principes qu'ils pourront ensuite appliquer ;

L'apprentissage s'appuie sur les réactions :

- ✓ pour plus d'efficacité, l'apprentissage doit tenir compte des réactions qui sont favorables et qui proposent des modifications ;

L'apprentissage repose sur le respect :

- ✓ le respect et la confiance mutuelle entre le formateur et le participant mettent en valeur le processus d'apprentissage. Il convient d'instaurer un climat propice en tenant compte de l'environnement physique, de l'environnement humain et interpersonnel et du climat de l'organisation ;

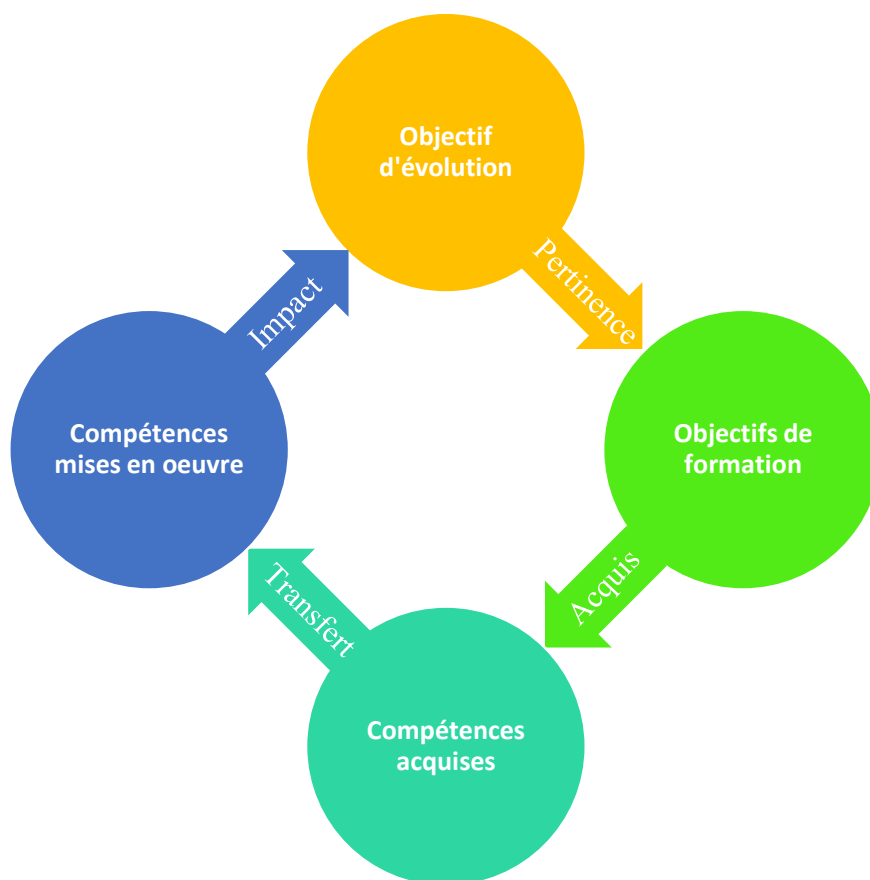
L'apprentissage se déroule dans une atmosphère de sécurité :

- ✓ l'adulte peut arriver en formation avec son orgueil et ses anxiétés face à un retour en classe. Il est primordial que le formateur établisse une atmosphère propice à des échanges respectueux.

L'approche utilisée visera à **placer le stagiaire en position d'apprenant acteur** de sa propre formation, et sera de nature à le rendre autonome dans sa recherche et son évolution personnelle.

2.3 Les différentes formes d'évaluation de la formation

L'évaluation des actions de formation s'inscrit dans le processus complexe des apprentissages.



Elle peut se décliner en quatre dimensions complémentaires et hiérarchisées, appelant chacune des méthodologies différentes, et présentant chacune des difficultés spécifiques :

- Le premier niveau concerne la **satisfaction des participants** : à l'issue de chaque formation, nous avons l'habitude de solliciter chaque stagiaire afin de recueillir sa satisfaction à partir d'une grille prédéfinie ;
- Le deuxième niveau concerne l'évaluation des **acquis**, ou encore l'**efficacité pédagogique** : est-ce que les objectifs ont été atteints ? Est-ce que les participants ont acquis à la fin de la formation les compétences qui étaient visées ? Ces évaluations peuvent être soit formatives, soit certificatives (ou sommatives) ; dans le but d'atteindre le niveau de performance défini dans les référentiels d'activité et de compétences (RAC) et référentiel des emplois, des activités et des compétences (REAC), la notion d'autoévaluation accompagnée a été intégrée. Cette notion porte sur la réflexion menée par l'apprenant, accompagné par le formateur-accompagnateur, à la suite d'une mise en situation professionnelle. Elle permet d'évaluer à travers la performance atteinte en situation, le niveau de compétences et par conséquent de prendre conscience des éventuels besoins en termes de connaissances, d'habiletés et d'attitudes.

- Le troisième niveau concerne le **transfert** : est-ce que les acquis de la formation sont appliqués sur le terrain ?
En d'autres termes, « les participants, une fois revenus sur leur poste de travail, mettent-ils en œuvre les compétences acquises lors de la formation ? » ;
- Le quatrième niveau concerne l'**impact** de la formation : est-ce que les acquis de la formation permettent d'atteindre certains résultats sur le terrain ? En d'autres termes, « les nouvelles compétences des participants permettent-elles de faire évoluer l'organisation ? ».

Évaluer la formation, c'est passer au crible en fonction des 4 niveaux d'évaluation.

3. Les moyens pédagogiques

3.1 *Les moyens propres du centre de formation départemental*

Le centre de formation départemental (CFD), a été construit dans le but d'offrir un outil pédagogique adapté aux différents acteurs de l'établissement, qu'ils soient personnels administratifs, techniques ou spécialisés, sapeurs-pompiers volontaires ou professionnels, sans oublier les jeunes sapeurs-pompiers.

Le centre de formation comprend deux sites : le centre de formation proprement dit et le plateau technique risques industriels (PTRI).

Ces infrastructures permettent aujourd'hui la formation des niveaux d'emploi opérationnels d'équipier jusqu'à chef d'agrès.

Les locaux ont été dimensionnés aux besoins pédagogiques et les plateaux techniques à thème permettent des mises en situations réelles, multiples, variées et en toute sécurité.

Ses plateaux techniques :

Le plateau technique risques courants avec :

- ✓ Un centre de secours école avec véhicules dédiés à la formation.
- ✓ Tour de manœuvre de quatre niveaux.
- ✓ Maison à feux d'une surface de 900 m², immeuble de 5 étages avec façades.
- ✓ Centre d'entraînement et de perfectionnement au port de l'appareil respiratoire isolant (CEPPARI) qui dispose de 15 entrées permettant de varier les scénarios.
- ✓ Caissons d'observation et de compréhension du système feu & accidents thermiques.
- ✓ Domaine du secours à personnes (secours routier).
- ✓ Voie rapide : formations aux secours routiers.
- ✓ Piste de formation à la conduite (permis de conduire poids lourds, remorque). piste auto-école homologuée.
- ✓ Partenariat avec ERDF (risques électriques, plateau dédié) et GRDF (plateau risques gaz).
- ✓ Entraînements sur le site : GRIMP – Risques Radiologiques.
- ✓ Sport : plateau extérieur-gymnase.

Le plateau technique risques naturels avec :

- ✓ Simulateur feux de forêts.
- ✓ Aire de manœuvre et de sécurité feux de forêts.
- ✓ Atelier sauvetage et déblaiement

Le plateau technique risques industriels (PTRI) déporté sur la commune de Fos-sur-Mer comprenant : des ateliers de lutte contre les feux d'hydrocarbures et la protection contre les risques chimiques.

- ✓ 8 ateliers de manœuvre et d'exercices comprenant 30 points feu. Reproduction de feux rayonnants tels que feu de poste de chargement, de bride, de caniveau ou feux de cuvettes.
- ✓ Feux en unité industrielle sur une structure de 120 m² répartis sur 4 niveaux et d'une hauteur de 12 mètres.

Ses autres infrastructures :

- ✓ 14 salles de cours.
- ✓ 1 amphithéâtre de 155 places.
- ✓ restauration : possibilité de 300 repas/jour.
- ✓ hébergement : 64 chambres et 5 studios.
- ✓ zone de détente.
- ✓ salle de sport.
- ✓ un parvis spacieux (cérémonies).
- ✓ hélisurface pour l'accueil des hélicoptères bombardiers d'eau.

Des véhicules dédiés à la formation et à disposition des stagiaires :

- ✓ 10 véhicules de secours aux victimes (VSAV) affectés au CFD ;
- ✓ 2 véhicules de secours routiers (VSR) ;
- ✓ 2 fourgons pompe tonne (FPT) ;
- ✓ 2 fourgons pompe tonne légers (FPTL) ;
- ✓ 1 moyen manipulateur élévateur aérien-échelle (MMEA-ECH)
- ✓ 2 véhicules école pour les permis C ;
- ✓ 1 véhicule école pour les permis BE ;
- ✓ des lots de matériel (lot de sauvetage et de protection contre les chutes, secours à personne, etc...).

3.2 Les moyens des groupements fonctionnels

- ✓ 1 salle de formation du groupement opérations ;
- ✓ 1 lot de formation informatique « nomade » du groupement des systèmes informatiques et des télécommunications ;
- ✓ salles de réunion qui peuvent être utilisées en salle de cours ;
- ✓ 2 salles de réunion qui peuvent être utilisées en salle de cours sur le site de la Malle ;
- ✓ 1 salle de séminaire sur le site de la Malle.

3.3 Les moyens des groupements territoriaux

- ✓ 1 salle de réunion qui peut être équipée en salle de cours lorsque les locaux le permettent ;
- ✓ 1 VSAV formation par groupement ;
- ✓ lots de matériel de formation.

3.4 Les moyens des centres d'intervention et de secours

- ✓ une ou plusieurs salles de formation dans chaque centre ;
- ✓ engins opérationnels mis à disposition pour les formations ;
- ✓ tour de manœuvre selon infrastructure du centre ;
- ✓ lots de matériel de formation.

3.5 Les moyens du service nautique

- ✓ un centre de formation aux secours nautiques ;
- ✓ embarcation à quai.

3.6 Les moyens extérieurs

- ✓ sites privés sous convention ;
- ✓ sites artificiels ou naturels conventionnés ;
- ✓ matériels et sites privés en location.

4. L'engagement des acteurs

4.1 Le Directeur Départemental et/ou le Directeur Départemental Adjoint des Services d'Incendie et de Secours (DD SIS ou DDA)

Directeur de projet du plan de formation, il rédige la lettre de mission qui fixe les orientations stratégiques à donner aux travaux de construction du plan, conformément aux décisions du conseil d'administration. Il arbitre, lors des comités de pilotage techniques, les choix proposés, et les présente ensuite lors des comités de pilotage stratégique. Il a un rôle essentiel de communication sur l'importance du plan de formation en tant qu'outil de pilotage de l'établissement public et apporte pour cela tout son soutien au chef de projet. Il prévoit, dans l'arbitrage budgétaire, le financement des actions prévues dans le plan. Il contrôle la bonne exécution et arbitre les adaptations annuelles du plan pluriannuel de formation.

4.2 Les chefs de pôles

Relais entre le DD SIS et les chefs de groupement, ils contribuent à la définition des orientations stratégiques. Ils participent à la détermination des besoins en formation des groupements de leur pôle, en donnant de la lisibilité sur les projets de service et les enjeux à venir. Lors des comités de pilotage technique et/ou stratégique, ils donnent leur avis sur les sujets proposés. Ils ont un rôle essentiel de communication sur l'importance du plan de formation en tant qu'outil de pilotage de l'établissement public, et ils apportent en cela tout leur soutien au chef de projet. Ils contrôlent, chacun en ce qui le concerne, la bonne exécution du plan pluriannuel de formation et émettent un avis sur les propositions d'adaptation annuelles.

4.3 Les ressources humaines

Les personnels des ressources humaines sont des acteurs majeurs du système de formation de l'établissement public. Ils contribuent à la construction du plan de formation par leur connaissance quantitative et qualitative de la population du SDIS. Ils traduisent les orientations GPEEAC en matière de besoins en formation, anticipent les actions ayant un impact en matière de formation et en informent systématiquement le groupement formation (recrutements, avancements, nouveaux outils RH, ...). Ils préparent les dossiers et instruisent la partie relative aux équivalences de grade. Ils consultent le groupement formation pour la partie relative aux diplômes. Ils rassemblent et transmettent les documents ressources humaines utiles pour la constitution des dossiers d'inscription aux concours, examens et formations.

4.4 Le groupement formation

Le groupement formation (GFOR) est organisé autour de quatre services et deux chargé(e)s de mission (organigramme en annexe 4).

Acteur central du système de formation de l'établissement public, il pilote le projet et ses groupes de travail afin d'élaborer le plan pluriannuel de formation, qu'il traduit entre autre sous forme de calendriers annuels. Il décline les doctrines départementales en matière de formation et met en application les textes nationaux de référence.

Il gère le parcours de formation de la totalité du personnel du SDIS (SPP, SPV, AATS, JSP).

Il met en place, et anime les commissions départementales réglementaires relatives à la validation des acquis de l'expérience (VAE) et la reconnaissance des attestations, titres et diplômes (RATD), pour lesquelles il instruit les dossiers.

Le groupement formation propose des programmes de formation conformes aux exigences réglementaires et aux contraintes départementales. Pour cela, il élabore les supports pédagogiques et les contenus, conformément aux textes en vigueur. Il organise les sessions de formation suivant le calendrier annuel, en garantissant :

- la convocation des participants dans un délai permettant la bonne organisation des formations ;

La mise à disposition :

- ✓ d'une salle de cours adaptée et équipée ;
- ✓ de la documentation pédagogique ;
- ✓ du matériel pédagogique ;
- ✓ des moyens logistiques (véhicules, repas, matériel, hébergement selon possibilité et nature du stage, etc.) ;
- ✓ la désignation du responsable pédagogique ;
- ✓ la présence de formateurs en qualité et nombre suffisant ;
- ✓ l'évaluation objective sur des épreuves et par un jury conforme aux textes en vigueur ;
- ✓ l'émission des documents, attestations et diplômes dans les meilleurs délais.

Responsable de la cohérence et de la qualité des formations, le groupement formation garantit la mise en œuvre de moyens adaptés pour permettre une progression continue des apprenants et l'atteinte des objectifs de formation. Il gère et anime les équipes de formateurs.

Il doit résoudre les problèmes d'organisation apparus au cours des formations, à l'issue, il traite et valide le dossier de stage pour permettre le paiement des prestataires, de l'équipe d'encadrement et des stagiaires. Il valide les compétences ainsi acquises par les agents dans le logiciel de formation et transmet au groupement statut et management les informations qui impactent la carrière des agents. Il prend en compte le bilan de fin de stage dans une démarche d'amélioration continue.

Il assure une veille technique et réglementaire des textes relatifs à la formation en participant notamment aux groupes de travail nationaux (rédaction des REAC, RAC, etc.) et départementaux.

Il anime le comité pédagogique départemental et le groupe de travail formation du comité consultatif départemental des sapeurs-pompiers volontaires (CCDSPV).

Il instaure et entretient les partenariats en matière de formation avec d'autres organismes publics ou privés partenaires du SDIS. En cela, il développe, suit et encadre le baccalauréat professionnel « sécurité-prévention », participe aux jurys d'examens, Brevet et BAC, et aux commissions de VAE de l'Education Nationale.

Il participe à l'organisation des concours et examens de la fonction publique.

Il exécute, actualise et évalue le plan pluriannuel de formation.

Il établit les bilans obligatoires de ses activités pour ses organismes de tutelle.

4.5 Le comité pédagogique

Les différentes commissions constituées en fonction des sujets à traiter composent le comité pédagogique. Les commissions se réunissent ponctuellement en fonction des thématiques relatives à la formation :

Exemples : les difficultés rencontrées, les propositions d'évolution à apporter, l'actualité statutaire...).

4.6 Les chefs de groupements fonctionnels

Relais des chefs de pôles, ils déterminent les besoins en formation propres à leur groupement et mettent en œuvre les actions en accord avec le groupement formation. Pour cela, ils définissent les besoins individuels en formation de leurs agents et en arbitrent les candidatures. Selon leur spécificité, ils s'associent entre eux pour développer certaines actions transversales.

4.7 Les chefs de service des groupements fonctionnels

Acteurs principaux de la mise en œuvre du plan de formation, ils veillent à ce que les qualifications de leurs personnels permettent de mener à bien les missions opérationnelles, techniques et administratives, conformément aux objectifs du SDIS. De fait, ils identifient, anticipent et déterminent les besoins en formation. Ils sont les garants de la bonne réalisation de la formation continue (formation de maintien et de perfectionnement des acquis (FMPPA), professionnalisation), conformément aux dispositions réglementaires et départementales. Ils analysent et arbitrent les demandes de formation de leurs agents, contrôlent les prérequis et définissent les priorités de toutes les candidatures.

Ils mettent à disposition les moyens humains et matériels au profit des activités de formations internes et externes au SDIS.

4.8 Les référents formation des groupements fonctionnels

Ils sont désignés par les chefs de groupement après validation des chefs de pôles et avis du chef du groupement formation. Ils doivent assurer le lien entre leur groupement et le groupement formation. Ils sont chargés de plusieurs actions :

- ✓ Déterminer les besoins individuels et collectifs, notamment lors du lancement de la campagne annuelle et dans le cadre de la construction et de l'actualisation du plan pluriannuel de formation ;
- ✓ Gérer les inscriptions (vérification des prérequis des agents) ;
- ✓ Tenir informés les agents des formations à venir, de leurs objectifs et contenus ;
- ✓ Optimiser la communication entre les deux groupements ;
- ✓ Saisir sur le logiciel « CIVIFORMATION » l'identité des agents participant aux sessions ouvertes par le bureau organisation des formations du groupement formation et l'ensemble des informations nécessaires à l'inscription des stagiaires sur la plateforme d'inscription en ligne (IEL) du centre national de la fonction publique territoriale (CNFPT) ;
- ✓ Donner les informations de base concernant l'ensemble du cadre réglementaire régissant la formation des fonctionnaires (compte personnel de formation (CPF), VAE, bilan de compétences, plan de formation...) et plus particulièrement du dispositif mis en œuvre au sein du de l'établissement ;
- ✓ Maîtriser l'ensemble de l'offre de formation et de ses dates pour mieux positionner les agents appartenant à son groupement ;
- ✓ Participer à des réunions ou groupe de travail permettant l'optimisation et l'harmonisation du système de formation mise en place au sein du SDIS13 ;

4.9 Les chefs de groupements territoriaux

Ils veillent à ce que les personnels de leur groupement disposent des qualifications nécessaires pour l'exercice des missions opérationnelles et fonctionnelles.

Ils déclinent les objectifs du plan pluriannuel de formation, donnent la lisibilité aux chefs de centre sur leur mise en œuvre et restent à l'écoute des besoins particuliers des CIS de leur groupement.

Ils recensent, centralisent et arbitrent, en concertation avec les chefs de centre, les besoins en formation propres aux CIS.

Ils conçoivent et mettent en œuvre le calendrier des stages déconcentrés sur leur secteur.

Ils valident et définissent les priorités de toutes les candidatures de leur groupement, en relation avec le groupement formation.

Ils mettent à disposition des moyens humains et matériels au profit des activités de formation internes et externes au SDIS.

A cet effet, ils veilleront à limiter les déplacements en mutualisant les moyens de transports.

4.10 Les chefs de service compétence humaine des groupements territoriaux

Ils doivent assurer le lien entre leur groupement et le groupement formation. Ils sont chargés de plusieurs actions :

Optimiser la communication entre les deux groupements ;

Déterminer les besoins individuels et collectifs, notamment lors du lancement de la campagne annuelle et dans le cadre de la construction et de l'actualisation du plan pluriannuel de formation ;
Maîtriser l'ensemble de l'offre de formation et de ses dates pour mieux positionner les agents appartenant à son groupement ;

Tenir informés les agents des formations à venir, de leurs objectifs et contenus ;

Recenser et centraliser les besoins en formation propres aux CIS en concertation avec les chefs de centre.

Gérer les sessions dans le groupement (superviser, ouverture et clôture).

Assurer l'interface auprès des référents conduite et des référents secourisme.

Gérer les inscriptions (vérifier les informations saisies par les agents, échanger avec les autres groupements territoriaux à propos des places de stage disponibles ou permutables) ;
Ils contrôlent les prérequis des candidats et inscrivent les demandes :

- ✓ sur le logiciel de formation CIVIFORMATION en respectant les délais définis sur les sessions ouvertes par le bureau organisation des formations du groupement formation,
- ✓ sur la plateforme IEL du CNFPT.

Donner les informations de base concernant l'ensemble du cadre réglementaire régissant la formation des fonctionnaires (plan de formation, calendrier, CPF, VAE, bilan de compétences, ...) et plus particulièrement des dispositifs mis en œuvre au sein du SDIS 13 ;

Participer à des réunions ou groupe de travail permettant l'optimisation et l'harmonisation du système de formation mise en place au sein du SDIS13 ;

4.11 Le conseiller technique départemental

Le conseiller technique départemental est le référent désigné par le DDSIS au titre d'une spécialité. Placé sous l'autorité de ce dernier et celle du groupement opérations, il applique les directives liées à sa spécialité et en détermine les besoins de formation.

Il conceptualise le contenu pédagogique de la formation et le transmet au service ingénierie pédagogique du groupement formation. Il veille à la validité des agréments nécessaires à l'enseignement de sa spécialité.

Il assure le suivi des personnels afin de garantir un niveau opérationnel optimal, il détermine et propose la liste d'aptitude opérationnelle des personnels pour l'année N+1.

Il peut être suppléé par un responsable de cette spécialité au sein des groupements ou des CIS.

4.12 Le chef de centre

Acteur principal de la mise en œuvre du plan de formation, il veille à ce que les qualifications de son personnel permettent de mener à bien les missions opérationnelles, techniques et administratives conformément aux objectifs du SDIS.

De fait, il identifie, anticipe et détermine les besoins en formation. De même, il est le garant de la bonne réalisation de la formation continue (FMPA, professionnalisation) conformément aux dispositions réglementaires et départementales.

Il analyse et arbitre les demandes de formation de ses agents. Il contrôle les prérequis et définit les priorités de toutes les candidatures.

Il met à disposition des moyens humains et matériels au profit des activités de formation internes et externes au SDIS.

4.13 Le responsable hiérarchique de l'agent (N+1)

Acteur de l'évaluation des agents placés sous son autorité, il est force de proposition pour le chef de centre ou de service. Il identifie les besoins individuels des agents lors de l'entretien annuel d'évaluation. Il soumet des choix et des priorités.

Ensuite, il prépare le départ en formation avec l'agent, et organise son retour pour la bonne mise en application des apprentissages. Il s'engage à respecter la charte du N+1(annexe 3).

4.14 L'agent

Acteur principal de sa formation, il est responsable de ses compétences et de leur maintien pour garantir son employabilité. Il respecte les dispositions du plan pluriannuel de formation et s'engage à suivre les actions de formation pour lesquelles il est inscrit.

Les formations répondent à un besoin de bon fonctionnement du service et à un besoin en compétences de l'agent.

Pour cela, il doit :

- ✓ identifier ses besoins en formation pour répondre aux objectifs fixés par sa hiérarchie ;
- ✓ déterminer ses besoins en fonction des difficultés qu'il rencontre sur son poste de travail, ou de ses souhaits d'évolution au cours de l'entretien professionnel annuel.

Il prépare son départ en formation avec son responsable hiérarchique.

4.15 Le bureau organisation des formations du groupement formation

Acteur de la mise en œuvre des formations, il est responsable de l'organisation des sessions de formation conformément au calendrier départemental en garantissant :

- ✓ la mise à disposition d'une salle de cours adaptée et équipée ;
- ✓ la mise à disposition de la documentation pédagogique ;

- ✓ la mise à disposition du matériel pédagogique ;
- ✓ la mise à disposition des engins nécessaires : véhicules du GFOR ou demande de mise à disposition auprès du groupement opérations, etc. ;
- ✓ en concertation avec le bureau gestion des formateurs, la présence de formateurs en qualité et nombre suffisants ;
- ✓ une évaluation objective sur des épreuves et par un jury conforme aux textes.

4.16 Le responsable pédagogique

En tant qu'acteur de terrain, il contribue à la mise en œuvre des formations. Il respecte les programmes établis par le groupement formation. Il informe le bureau organisation des formations des problèmes rencontrés quant à l'organisation et propose des améliorations utiles aux apprenants.

Présent durant l'intégralité de la formation et pour l'évaluation finale, il assure toute la gestion logistique, administrative et le suivi pédagogique.

Il est le garant de la bonne tenue des stagiaires, des formateurs et des personnels logistiques ainsi que du soin apporté aux véhicules et aux lieux utilisés.

Il veille à la cohérence des apports pédagogiques des formateurs et au respect des objectifs de la formation.

Il suit l'évolution des apprenants et coordonne l'équipe pédagogique pour s'assurer de la mise en œuvre de moyens et de techniques pédagogiques adaptés à une progression continue et à l'atteinte des objectifs.

Il veille particulièrement au suivi de la présence pendant toute la formation.

Il renseigne et valide le dossier de stage pour permettre le paiement rapide des prestataires et des participants.

Il règle les problèmes apparus en cours de session avec le service mise en œuvre du groupement formation.

Les responsables pédagogiques peuvent être affectés à titre permanent au groupement formation, être issus des groupements territoriaux ou fonctionnels ou être extérieurs au SDIS.

Ils bénéficient d'une formation de maintien et de perfectionnement des acquis annuelle et sont inscrits sur une liste départementale des responsables pédagogiques, validée par le chef du groupement formation.

Dans le domaine des premiers secours, le responsable pédagogique, titulaire de l'unité d'enseignement de pédagogie adapté à l'emploi de formateur de formateurs (PAE FDF), est également garant de la qualité technique et pédagogique de l'action de formation.

4.17 L'accompagnateur de proximité

La formation d'accompagnateur de proximité est destinée aux agents en charge d'équipe(s). Ses missions sont l'accompagnement en unité (exercice, manœuvre, débriefing de retour d'intervention), la préparation avant formation et le suivi post-formation.

4.18 Le formateur-accompagnateur

La formation de formateur accompagnateur est destinée aux personnels encadrant régulièrement des formations au sein de l'organisme de formation qu'est le SDIS.

Sa mission consiste en des face à face pédagogiques, la création de ressources pédagogiques et mises en situation professionnelle, d'ateliers de pédagogie individualisée ainsi que de parcours de formation. Il s'engage à respecter la charte du formateur/évaluateur (annexe 2).

4.19 Le concepteur de formation

La formation de concepteur de formation est destinée aux agents qui participent à la conception des parcours et à la structuration des formations.

Sa mission est de former les formateurs-accompagnateurs, superviser les formateurs-accompagnateurs et les accompagnateurs de proximité, analyser le travail des personnes (tâches et activités), construire des parcours de formation, produire des documents de référence (référentiels internes de formation et de certification), évaluer l'efficacité des dispositifs conçus et veiller à l'actualité réglementaire, scientifique et technologique en matière de formation.

4.20 L'agent en situation de formation

Acteur principal de sa formation, il est humble, curieux et respectueux.

- ✓ Il respecte le port de l'uniforme.
- ✓ Il applique les règles relatives à l'utilisation des moyens pédagogiques.
- ✓ Il se conforme aux horaires définis et se présente avec le matériel demandé.
- ✓ Il s'engage à suivre la formation dans son intégralité.
- ✓ Il ne limite pas son apprentissage à la session de formation mais le développe au quotidien notamment par l'autoformation et l'expérience réfléchie.
- ✓ Il s'engage à respecter la charte de l'apprenant (annexe 1).

4.21 L'apprenant (SPV nouvellement engagé)

La dénomination SPV apprenant s'adresse aux SPV en formation initiale. (conformément à la note RH 201300029 du 31 mai 2013 modifiant la note RH 201201795 du 20 juillet 2012).

4.22 La cellule post formation du groupement formation

A l'issue des formations, elle traite et valide le dossier de stage pour permettre le paiement rapide des prestataires et des participants, puis valide la création des compétences dans le logiciel de suivi de la formation.

Afin de garantir une démarche d'amélioration continue de la qualité des formations, elle transmet les remarques du bilan de fin de stage au service ingénierie pédagogique qui assure les mises à jour des documents pédagogiques le cas échéant.

Elle délivre les documents relatifs à la formation suivie (attestations, titre et diplôme).

Elle génère la compétence et complète le livret individuel de formation en y adjoignant le document associé.

LE REGLEMENT DE FORMATION

1. Dispositions relatives à la formation des agents

1.1 Les différents types de formation et dispositifs associés

Les droits et obligations des agents tout statut confondu en matière de formation, peuvent se résumer de la façon suivante :

FORMATIONS OBLIGATOIRES (Statutaire et règlementaire)		
SPV	SPP	AATS
<ul style="list-style-type: none"> - Formations initiale - Formations continue - Formations aux spécialités - Formation d'Adaptation aux Risques Locaux - Formation de Maintien, et de Perfectionnement des Acquis 	<ul style="list-style-type: none"> - Formations d'Intégration - Formations de professionnalisation - Formation d'Adaptation aux Risques Locaux 	<ul style="list-style-type: none"> - Formation d'Intégration - Formation de Professionnalisation au premier emploi - Formation de professionnalisation tout au long de la carrière - Formation de professionnalisation lors de la prise de poste à responsabilité - Formation liée à l'hygiène et la sécurité

DROITS A LA FORMATION		
SPV	SPP	AATS
<ul style="list-style-type: none"> - Convention de mise à disposition des SPV - Compte engagement citoyen (CEC) 	<ul style="list-style-type: none"> - Compte personnel de formation (CPF) - Perfectionnement - Préparation aux concours et examens professionnels - Lutte contre l'illettrisme - Congé VAE - Congé pour bilan de compétences - Congé de formation professionnelle 	<ul style="list-style-type: none"> - Compte personnel de formation (CPF) - Perfectionnement - Préparation aux concours et examens professionnels - Lutte contre l'illettrisme - Congé VAE - Congé pour bilan de compétences - Congé de formation professionnelle

2. Formations spécifiques

2.1 La réglementation spécifique aux SPP

Objectifs de la formation

Les formations des sapeurs-pompiers professionnels (SPP) permettent l'acquisition et l'entretien des aptitudes opérationnelles, administratives et techniques, nécessaires à l'accomplissement de leurs missions et à la tenue des emplois.

Les différents types de formation

Les formations des sapeurs-pompiers professionnels permettent l'acquisition et l'entretien des compétences opérationnelles, administratives et techniques nécessaires à l'accomplissement de leurs missions et à la tenue des emplois.

Elles comprennent :

- ↳ les formations d'intégration ;
- ↳ les formations de professionnalisation (formations d'adaptation à l'emploi, formations aux spécialités, formations de maintien et de perfectionnement des acquis) ;
- ↳ les formations d'adaptation aux risques locaux.

Ces formations sont organisées en modules et/ou unités d'enseignements appelés unités de valeur.

- ✓ Les formations d'intégration permettent aux SPP de tenir certains emplois, au sein des services d'incendie et de secours, conformément aux statuts qui les régissent.
- ✓ Les formations d'adaptation à l'emploi ont pour objet de permettre au sapeur-pompier professionnel d'acquérir les capacités nécessaires à la tenue d'un nouvel emploi.
- ✓ Les formations de maintien et de perfectionnement des acquis (FMPA) ont pour objet la préservation et l'amélioration des compétences. ;
- ✓ Les formations concernant les spécialités ont pour objet l'acquisition et l'entretien des connaissances opérationnelles ou techniques dans des domaines particuliers ;
- ✓ Les formations d'adaptation aux risques locaux peuvent être organisées, sous l'autorité du directeur départemental des services d'incendie et de secours qui fixe le contenu et la durée, afin de prendre en compte les risques locaux recensés dans le schéma départemental d'analyse et de couverture des risques (SDACR).

Organisation de la formation

Les séquences pédagogiques composant ces formations sont réalisées à partir des règlements départementaux de formation et d'évaluation relatifs aux formations des sapeurs-pompiers professionnels, conformément aux référentiels définis par la direction générale de la sécurité civile et de la gestion des crises (DGSCGC).

Aptitudes opérationnelles

Tout sapeur-pompier professionnel doit valider les compétences indispensables à l'exercice de son activité.

2.2 La réglementation spécifique aux SPV

Objectifs de la formation

Les formations suivies par les sapeurs-pompiers volontaires (SPV) affectés au corps départemental leurs permettent d'assurer les missions qui leur sont confiées, notamment les missions de lutte contre les incendies, de secours à personnes et de protection des biens de l'environnement.

Les différents types de formation

Les formations des sapeurs-pompiers volontaires permettent l'acquisition et l'entretien des compétences opérationnelles, administratives et techniques nécessaires à l'accomplissement de leurs missions et à l'exercice de leurs activités.

Elles comprennent :

- ↪ les formations initiales ;
- ↪ les formations continues (formations liées aux avancements de grade et formation de maintien et de perfectionnement des acquis) ;
- ↪ les formations aux spécialités ;
- ↪ les formations d'adaptation aux risques locaux.

Les formations sont organisées en modules et/ou unités d'enseignement appelés unités de valeur.

- ✓ les formations initiales permettent aux SPV d'exercer, au sein des services d'incendie et de secours, les activités opérationnelles, administratives et techniques qui leur sont confiées conformément aux textes qui les régissent ;
- ✓ les formations continues ont pour objet de permettre aux SPV d'acquérir les capacités nécessaires à l'exercice d'activités nouvelles ou la préservation et le perfectionnement des compétences déjà acquises. ;
- ✓ les formations concernant les spécialités ont pour objet l'acquisition de connaissances opérationnelles ou techniques dans des domaines particuliers ;
- ✓ les formations de maintien et de perfectionnement des acquis (FMPA) ont pour objet la préservation et l'amélioration des compétences.

Afin de faciliter l'accès à la formation des SPV, le SDIS doit, dans le cadre des conventions de disponibilité des SPV, informer les employeurs au moins deux mois à l'avance, des dates et de la durée des actions de formations.

Organisation de la formation

Les volumes horaires des séquences pédagogiques et des évaluations sont arrêtés par le président du conseil d'administration du service départemental d'incendie et de secours, sur proposition du directeur départemental des services d'incendie et de secours et après avis du comité consultatif départemental des sapeurs-pompiers volontaires, en fonction des objectifs pédagogiques à atteindre. Les contenus des formations des sapeurs-pompiers volontaires tiennent compte des missions susceptibles de leur être confiées et des matériels qu'ils devront utiliser.

Aptitudes opérationnelles

Tout sapeur-pompier volontaire doit valider les compétences indispensables à l'exercice de son/ses activité(s).

2.3 La réglementation spécifique aux AATS

Loi n°84-594 du 12 juillet 1984 relative à la formation des agents de la fonction publique territoriale.

Décret n°2007-1845 du 26 décembre 2007 relatif à la formation professionnelle tout au long de la vie des agents de la fonction publique territoriale.

Décret 2015-1385 du 29 octobre 2015, relatif à la durée de la formation d'intégration dans certains cadres d'emplois de la fonction publique territoriale.

La formation professionnelle tout au long de la vie applicable aux personnels administratifs techniques et spécialisés distingue les formations obligatoires et facultatives. A ce titre, les formations d'intégration ou de professionnalisation sont obligatoires dès la nomination dans un nouveau cadre d'emplois des agents, en catégories A, B et C.

Les formations statutaires obligatoires

Tous les agents de la fonction publique territoriale (FPT) sont concernés à l'exception des agents non-titulaires.

Le suivi de la formation d'intégration conditionne la titularisation de l'agent. La collectivité informe chaque année les agents sur leur situation vis-à-vis des formations statutaires.

a) Formations d'intégration

Elles favorisent l'intégration dans la fonction publique territoriale, et sont dispensées aux agents de toutes catégories en début de carrière. Les contenus et dates des formations d'intégration sont arrêtés nationalement par le CNFPT. Les journées non prises en formation d'intégration peuvent être reportées sur la durée des formations de professionnalisation au premier emploi.

b) Formations de professionnalisation

Elles sont dispensées aux agents de toutes catégories aux moments clefs de leur carrière et de leur parcours professionnel. Les contenus des formations de professionnalisation sont adaptés aux emplois que les agents ont vocation à occuper. La collectivité, en concertation avec l'agent, évalue le besoin et fait le choix de l'action de professionnalisation. L'analyse des besoins repose d'une part sur les demandes exprimées par les responsables hiérarchiques et d'autre part, sur l'agent, en fonction des compétences à développer décrites dans la fiche de poste. A ce titre, l'entretien professionnel est un moment privilégié où ces besoins pourront être exprimés et analysés.

Modalités de mise en œuvre

La collectivité employeur inscrit les formations obligatoires statutaires dans son plan de formation qu'elle transmet ensuite au CNFPT. Durant les périodes de formation d'intégration et de professionnalisation, le fonctionnaire demeure en position d'activité.

Dispense des formations statutaires

Les fonctionnaires peuvent être dispensés, à leur demande, en tout ou partie de ces formations d'intégration ou de professionnalisation :

- par la Reconnaissance de leur Expérience Professionnelle (REP), si l'expérience est d'une durée minimale de 3 années et en adéquation avec les responsabilités qui incombent à l'agent, compte tenu des missions définies par le statut particulier du cadre d'emplois concerné ;
- par les bilans de compétences ;
- par la prise en compte des formations professionnelles antérieures, en lien avec les responsabilités et missions des agents.

La demande est transmise par la collectivité au CNFPT pour avis.

3. Formations non-obligatoires

Tous les agents de la fonction publique territoriale sont concernés, qu'ils soient fonctionnaires, stagiaires ou agents non-titulaires de droit public.

3.1 Formations de perfectionnement

Elles ont une vocation professionnelle et présentent un intérêt direct pour la collectivité. Elles visent le développement des compétences en lien avec les évolutions prévisibles des métiers, du poste de travail, et l'acquisition de nouvelles compétences en vue d'une évolution professionnelle. Elles s'effectuent sur le temps de travail.

Elles sont dispensées en cours de carrière, à la demande de l'employeur ou de l'agent. Les agents peuvent bénéficier des actions non obligatoires, sous réserve des nécessités de service. Ils peuvent, dans l'intérêt du service, être tenus de suivre les actions de formation de perfectionnement demandées par leur employeur.

Le nombre de journées formation par agent sur une année civile est d'un maximum de dix jours. Les formations statutaires obligatoires ne sont pas comptabilisées dans ce volume.

Toutefois, l'utilisation de ces jours reste assujettie à une nécessité du besoin en formation. L'autorisation de la mobilisation de ces journées de formations reste assujettie pour les sapeurs-pompiers en régime posté en CIS, au respect des dispositions prévues au guide de référence départemental relatif à la gestion du temps de travail.

3.2 Les préparations concours et examens professionnels

Les actions de préparation aux concours et examens professionnels de la FPT ont pour objet de permettre aux fonctionnaires de se préparer à un avancement de grade, ou à un changement de cadre d'emplois, par la voie des examens professionnels ou des concours réservés aux fonctionnaires. Ces concours ou examens peuvent aussi concerner l'accès aux corps de la fonction publique d'état, de la fonction publique hospitalière et aux emplois des institutions européennes.

La formation de préparation aux concours et examens professionnels de la fonction publique territoriale est comprise dans la formation professionnelle tout au long de la vie. Elle participe au droit à la formation et à la qualification des agents, et s'effectue, en mobilisant le compte personnel de formation (CPF)

3.3 Formations personnelles (Cf. Chapitre 4. Dispositifs spécifiques)

Elles sont constituées des :

1. Bilans de compétences (BC) ;
2. Validations des acquis de l'expérience (VAE) ;
3. Formations à visée professionnelle et qualifiante ;
4. Congés de formation professionnelle (CFP) ;

4. Dispositifs spécifiques

4.1 Compte personnel d'activité (CPA)

4.1.1 Préambule

La mise en place du compte personnel d'activité (CPA) entraîne la modification du dispositif de formation mis en place depuis 2007 par l'abrogation du droit individuel à la formation (DIF).

Bilan du DIF :

Ce dispositif qui constituait un véritable levier de développement des compétences a été peu mobilisé dans la fonction publique territoriale. Près de 60 000 agents sont partis en formation dans le cadre du DIF en 2013 ce qui a représenté 8,3 % des départs en formation.

Il a été constaté que le taux moyen d'utilisation était de 7,4 % dans les grandes collectivités et moins de 2 % dans les petites.

Néanmoins, la part des agents bénéficiant du DIF lors de leur préparation au concours (33,8 %) a été plus importante que celles de ceux suivant une action de perfectionnement (23,7 %).

Le bilan de ce dispositif au fonctionnement compliqué était méconnu par les agents. Ce constat a donc amené le législateur à modifier en le simplifiant ce droit d'accès à la formation.

4.1.2 Présentation du CPA :

Depuis le 1^{er} janvier 2017, tout agent public bénéficie d'un compte personnel d'activité (CPA) qui comprend :

- Un compte personnel de formation (CPF) qui permet d'acquérir et de mobiliser des droits à la formation ;
- Un compte engagement citoyen (CEC) qui recense les activités de bénévolat ou de volontariat dont certaines ouvrent droit à la formation ;
- Un compte personnel de prévention de la pénibilité (C3P) qui concerne seulement les contrats de **droit privé**, qui permet à tout actif exposé à des facteurs de risques de pénibilité de cumuler des points convertibles en formation (CPF), temps partiel ou retraite anticipée.

4.1.2.1 Ouverture et clôture du CPA :

Le CPA est ouvert :

- Dès l'âge de 16 ans. Par dérogation, les jeunes de 15 ans, ayant signé un contrat d'apprentissage, sont également concernés.
- Pour toute personne engagée ou visant à s'engager dans la vie active : bénéficiaires d'un contrat de droit privé ou public, apprentis, personne en recherche d'emploi ou accompagnées dans un projet d'orientation et d'insertion professionnelle, retraités, travailleurs en Etablissement et Service d'Aide par le Travail (Esat).

Le CPA est clôturé :

- Au décès de la personne
- Le CPF cesse d'être alimenté à compter de la date à laquelle son titulaire a fait valoir l'ensemble de ses droits à la retraite (sauf heures acquises par le CEC).

4.1.2.2 Accès et gestion des comptes :

Le CPA (dont le CPF) est mis à jour et renseigné par la Caisse des Dépôts et Consignations (CDC).

Les comptes personnels d'activité et de formation sont d'ores et déjà accessibles via une plateforme dématérialisée (deux accès) :

www.moncompteactivite.gouv.fr et www.moncompteformation.gouv.fr

4.1.2.3 Le CPF

Le compte personnel formation (CPF) permet de « renforcer l'autonomie et la liberté d'action de son titulaire (...) en supprimant les obstacles à la mobilité. Il contribue au droit à la qualification professionnelle. » (art.39 loi du 08/08/2016).

Objectifs :

- Il permet un accès égalitaire (privé, public) à la formation ;
- Il encourage à la qualification ou à l'accès à un niveau de qualification supérieur ;
- Il assure le maintien de l'employabilité et la sécurisation des parcours professionnels
- Il soutient les projets professionnels.

Ce nouveau dispositif accompagne les agents dans la construction de leur parcours professionnel. Il permet l'acquisition d'un crédit d'heures qui peut être mobilisé en vue de suivre des actions de formation et de faciliter la mise en œuvre d'un projet d'évolution professionnelle.

Ce projet peut s'inscrire dans le cadre : d'une mobilité ou d'une promotion ou encore d'une reconversion professionnelle (dans les secteurs public, privé ou la création d'entreprise).

Le CPF, c'est quoi ?

<p>Un dispositif mobilisé à votre initiative</p> 	<p>Le CPF remplace le DIF : vos droits DIF acquis jusqu'au 31/12/2016 deviennent des droits CPF au 1^{er} janvier 2017</p> 	<p>Des droits renforcés pour les agents les moins qualifiés</p> 
<p>Des droits supplémentaires par rapport au DIF (150 heures contre 120 heures)</p> <p>+ 30 h</p>	<p>Droit à un accompagnement personnalisé</p> 	<p>Pour suivre toute action de formation dans le cadre d'un projet d'évolution professionnelle</p> 

Calcul du droit et alimentation des compteurs :

Les périodes prises en compte dans le calcul sont les périodes d'activité, les périodes de travail à temps partiel qui sont assimilés à des périodes à temps complet.

Pour les agents nommés sur des postes à temps non complet, la durée est calculée au prorata du temps travaillé.

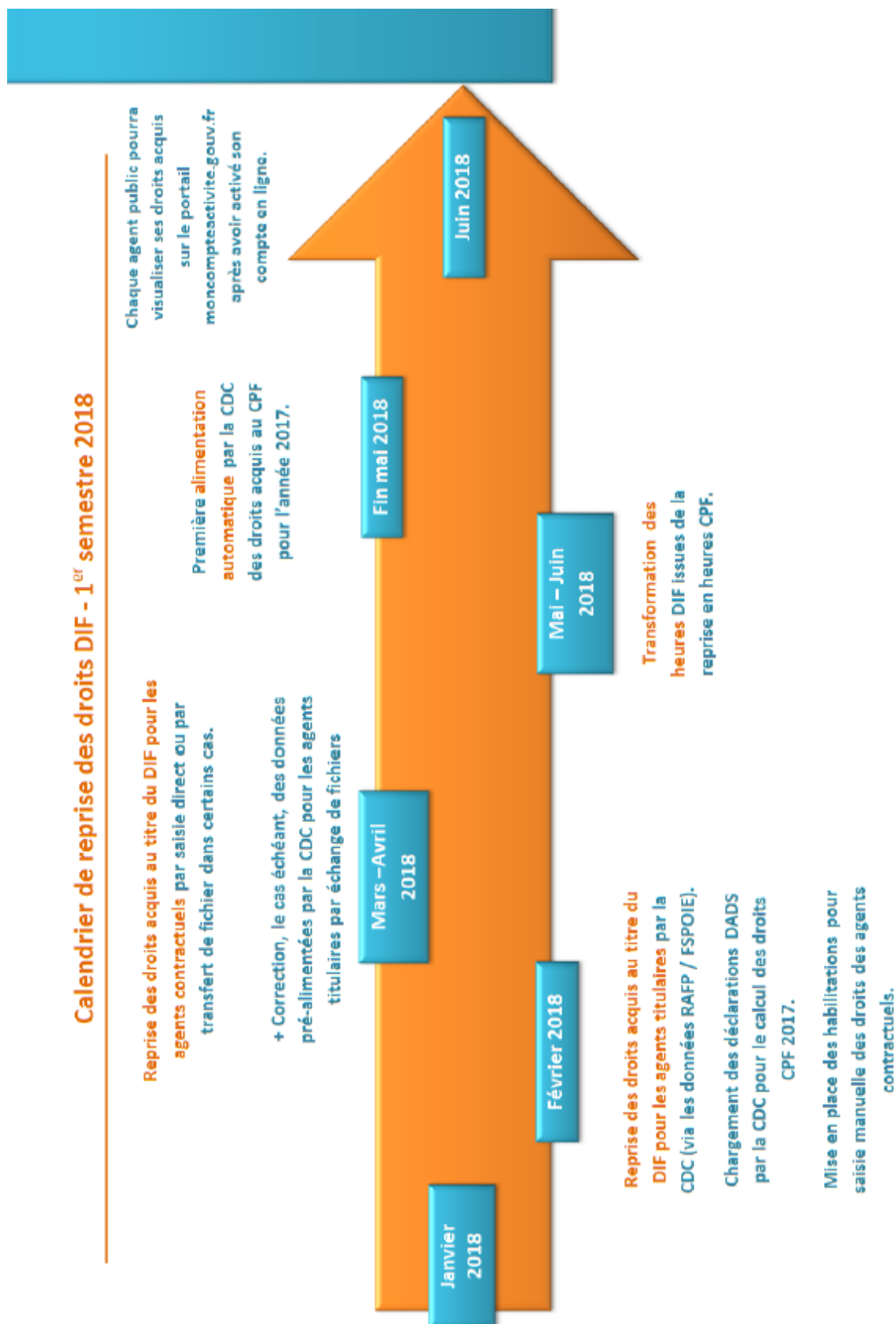
Sont également pris en compte, les congés rémunérés : congés annuels, congés maladie, congés maternité, congés parentaux, congés de formation professionnelle, etc.

Le CPF est alimenté de 24 h par année de travail jusqu'à l'acquisition d'un crédit de 120 h, puis de 12 h par an dans la limite d'un plafond de 150 h.

Toutefois, dans certaines situations, les droits peuvent être majorés ou anticipés :

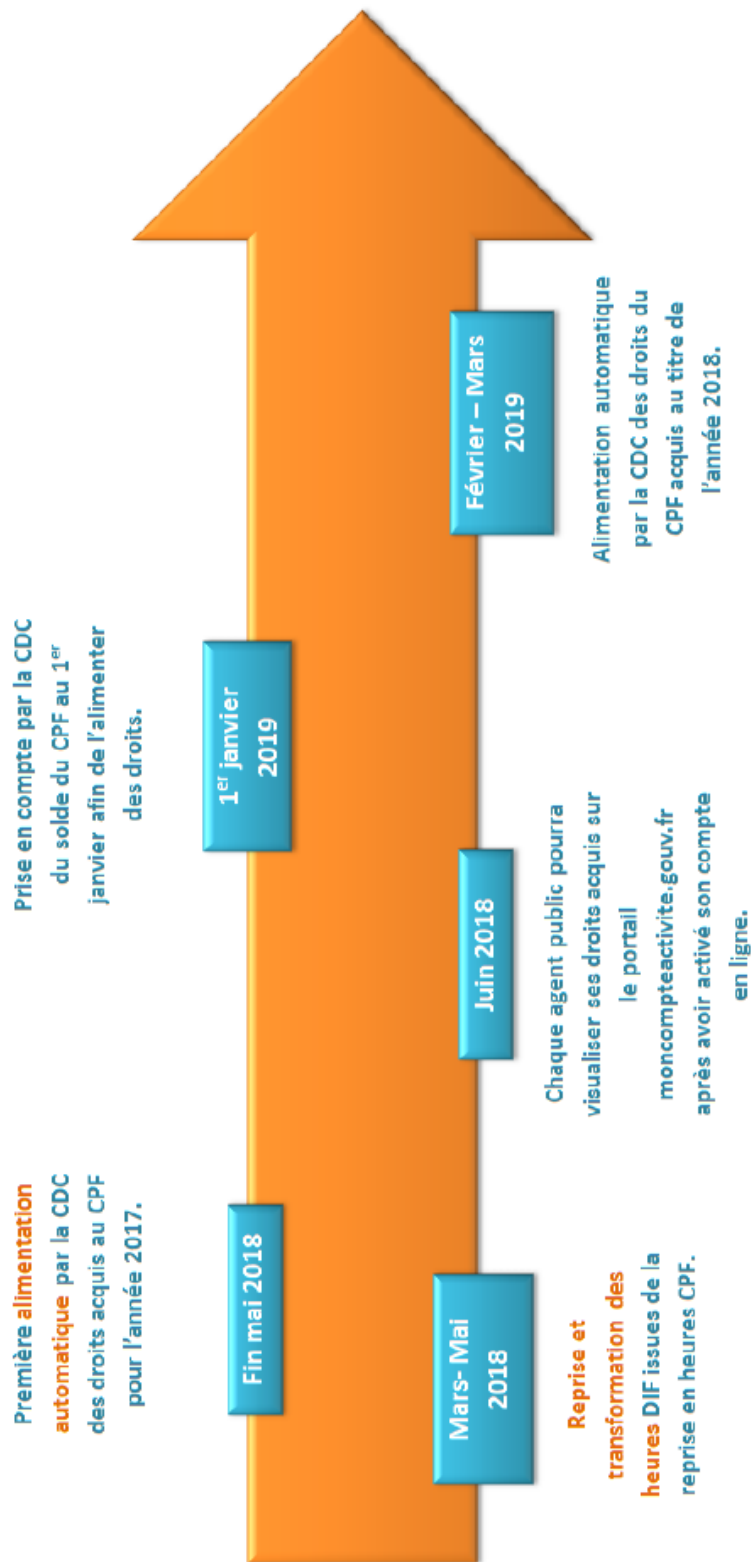
- Les agents de catégorie C dépourvus de diplôme ou qualification correspondant au niveau V acquièrent 48 h par an dans la limite de 400 heures.
Niveau de formation équivalent au certificat d'aptitude professionnelle (CAP), au brevet d'études professionnelles (BEP) ou au diplôme national du brevet (DNB), et anciennement brevet des collèges ou BEPC.
- Si le projet d'évolution professionnelle de l'agent vise à prévenir une situation d'inaptitude aux fonctions exercées, il pourra bénéficier d'un crédit d'heures supplémentaires dans la limite de 150 heures. Toutefois l'octroi de ces heures sera subordonné à la production d'un avis formulé par le médecin du travail ou de prévention. Ainsi cet abondement d'heures supplémentaires s'ajoute au droit acquis par l'agent et peut générer un dépassement du plafond applicable (soit 150 h ou 400 h).
- Le CPF peut être anticipé, dans la limite des droits susceptibles d'être acquis au cours des deux années civiles qui suivent la demande (agents titulaires et contractuels en contrat à durée indéterminée (CDI) et dans la limite des droits pouvant être acquis à la date de fin de contrat pour les personnels en contrat à durée déterminée (CDD)).

Transfert des droits au titre du DIF :



Source : DGAFP - fascicule1-guide-cpf-2018

Calendrier d'alimentation CPF



Source : DGAFP – fascicule2-guide-cpf-2018

Les formations éligibles au titre du CPF :

L'utilisation du CPF porte sur toute action de formation, hormis celles relatives à l'adaptation aux fonctions exercées, ayant pour objet l'acquisition d'un diplôme, d'un titre, d'un certificat de qualification professionnelle ou le développement des compétences nécessaires à la mise en œuvre d'un projet d'évolution professionnelle (décret du 06 mai 2017). Ce projet peut s'inscrire dans le cadre de la préparation d'une future mobilité, d'une promotion ou d'une reconversion professionnelle (circulaire du 10 mai 2017).

Les formations non éligibles au titre du CPF :

Les formations d'adaptation aux fonctions exercées et les formations personnelles hors projet d'évolution professionnelle (*exemple : activités de loisirs, préparation à la retraite*), ne sont pas éligibles.

Les actions éligibles reconnues prioritaires :

- Formations qualifiantes en référence au répertoire national des certifications professionnelles (RNCP) ;
- Bilan de compétences ;
- Actions validation des acquis et de l'expérience (VAE) ;
- Actions de préparation aux concours et examens ;
- Actions de prévention d'inaptitude.

Toutefois, une demande ne relevant pas de ces priorités peut être acceptée avec l'accord de l'employeur dès lors qu'elle est justifiée par un projet d'évolution professionnelle.

Les actions de droit :

Les formations issues du socle de connaissances et compétences de base, ne peuvent être refusées. Toutefois, ces actions peuvent être différées à l'année suivante (décret n°2015-172 du 13 février 2015).

Ce socle a été élaboré afin de lister l'ensemble des connaissances et des compétences qu'il est utile pour une personne de maîtriser afin de favoriser son accès à la formation professionnelle et à son insertion professionnelle. Un certificat valide ce socle : CléA.

Toute la démarche CléA s'articule autour d'un référentiel unique, applicable à tous les publics, à tous les secteurs.

En effet, CléA étant une certification unique, interprofessionnelle et reconnue au niveau national, elle doit garantir l'acquisition d'un socle de connaissances et de compétences commun à tous, avec un niveau d'exigence homogène sur tout le territoire et dans tous les secteurs d'activité.

SOCLE DE CONNAISSANCES ET DE COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES	
1	La communication en français
2	L'utilisation des règles de base de calcul et du raisonnement mathématique
3	L'utilisation des techniques usuelles de l'information et de la communication numérique
4	L'aptitude à travailler dans le cadre de règles définies d'un travail en équipe
5	L'aptitude à travailler en autonomie et à réaliser un objectif individuel
6	La capacité d'apprendre à apprendre tout au long de la vie
7	La maîtrise des gestes et postures et le respect des règles d'hygiène, de sécurité et environnementales élémentaires.

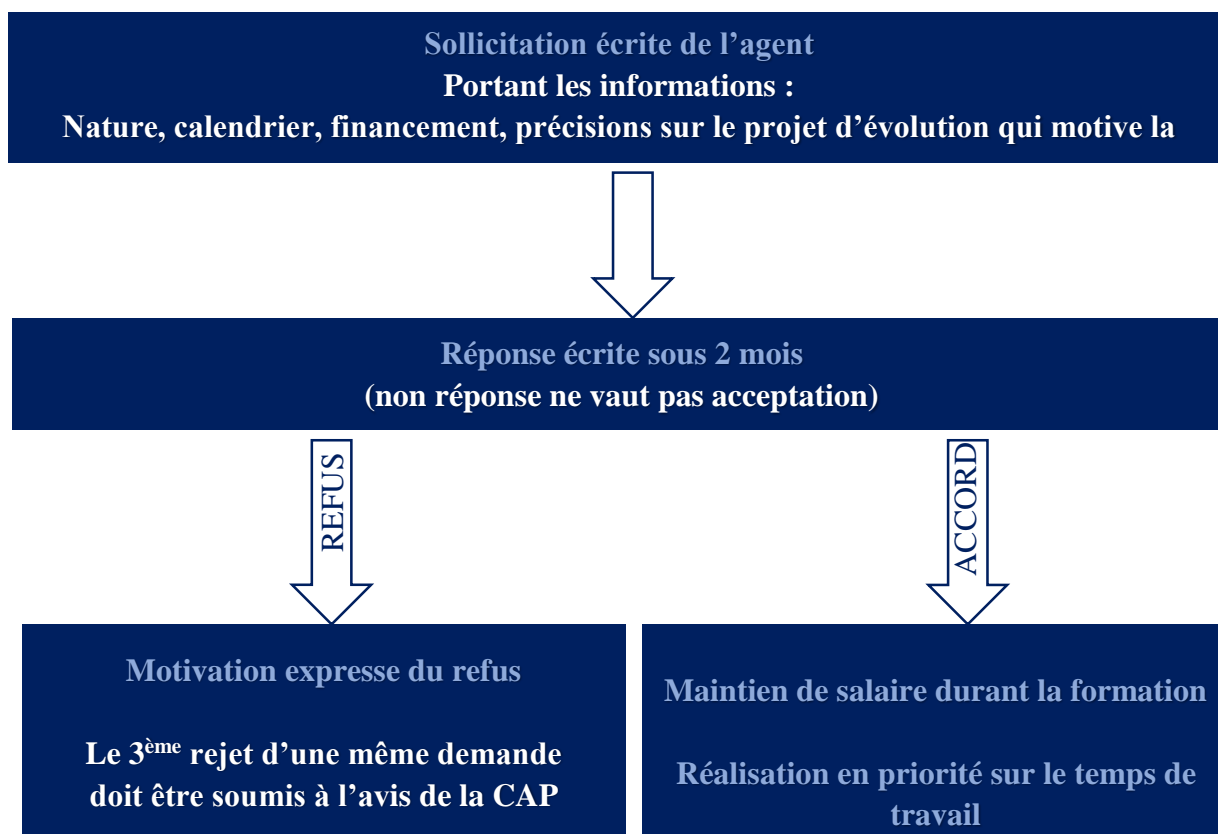
Complément des actions de formation :

(Loi n°2016-1088 du 08 août 2016 et décret du 06 mai 2017)

Sont également éligibles au CPF :

- Les actions permettant d'évaluer les compétences préalablement ou postérieurement à des formations qualifiantes ;
- Les actions dispensées aux créateurs et repreneurs d'entreprise ;
- Une action de formation à l'étranger ;
- Le temps de préparation personnelle pour se préparer à un concours ou à un examen professionnel. En effet, un agent inscrit à un concours ou un examen professionnel peut, dans la limite de 5 jours par année civile, utiliser son compte épargne temps (CET) ou à défaut son CPF après épuisement du CET.

Traitement des demandes :



Il est à noter que l'accord de l'employeur reste obligatoire pour les personnels de droit public ou privé employés par une collectivité.

Modalités de financement :

Le SDIS pourra prendre en charge les frais pédagogiques en tout ou partie dans le cadre de l'utilisation du CPF à la hauteur des droits acquis en fonction du plafond maximal de participation qui est fixé par délibération du conseil d'administration.

En cas d'absence injustifiée au cours de la formation, l'agent devra rembourser les frais pédagogiques. (art.9 décret 2016-928).

Prise en charge des heures :

Situations	Financement
Agents titulaires	Employeur actuel
Agents contractuels de droit public	Employeur actuel
Agents contractuels de droit privé	Collectivité employeur (cotisation optionnelle CNFPT de 0.2%)
Agents en détachement	Organisme de détachement
Agents en mise à disposition	Administration d'origine
Agents privé d'emploi	Employeur qui assure la charge de l'allocation d'assurance
Heures capitalisées au titre du CEC	Structure où les activités de bénévolat ou d'engagement citoyen se déroulent

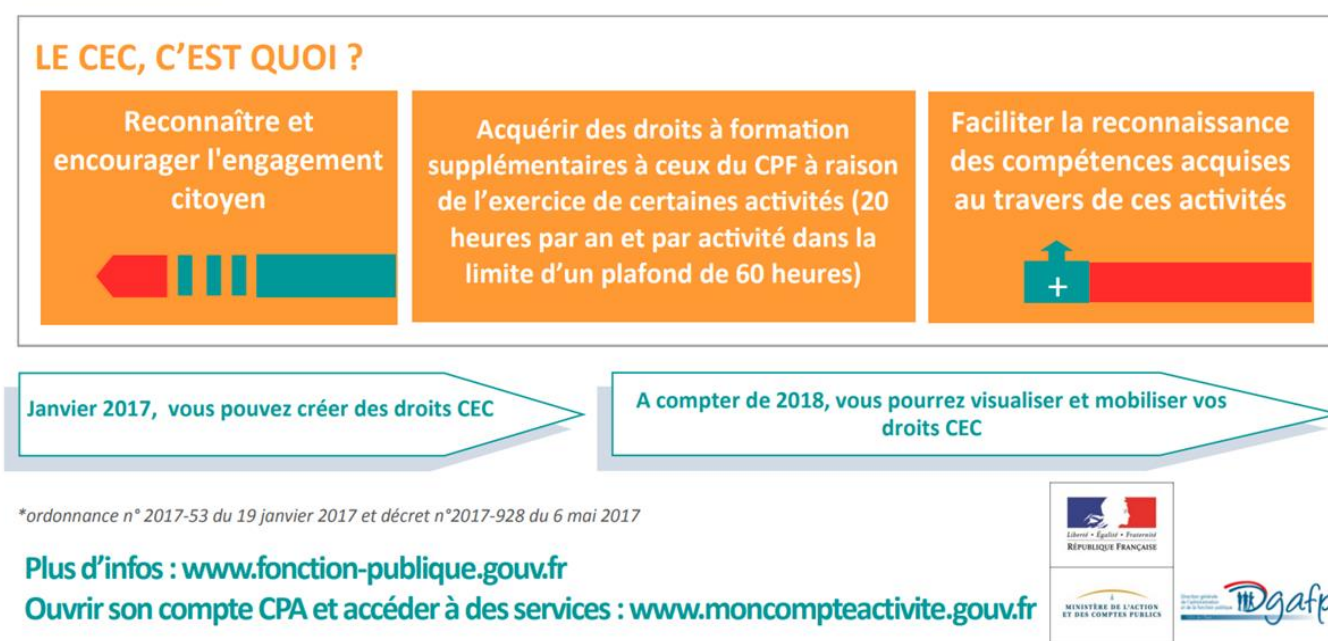
L'accompagnement personnalisé :

(art. 22 loi n°83-634 du 13/07/1983, art. 6 du décret du 06/05/2017, art. 6111-6 du code du travail)

Tout fonctionnaire peut bénéficier à sa demande d'un accompagnement personnalisé destiné à l'aider à élaborer et mettre en œuvre son projet professionnel.

Ce conseil est assuré par un conseiller formé à cet effet au sein de l'établissement. En cas de besoin, le groupement formation prendra attache de tout autre organisme habilité (Centre National de la Fonction Publique Territoriale (CNFPT), Centre De Gestion (CDG), etc.).

4.2 Compte engagement citoyen (CEC)



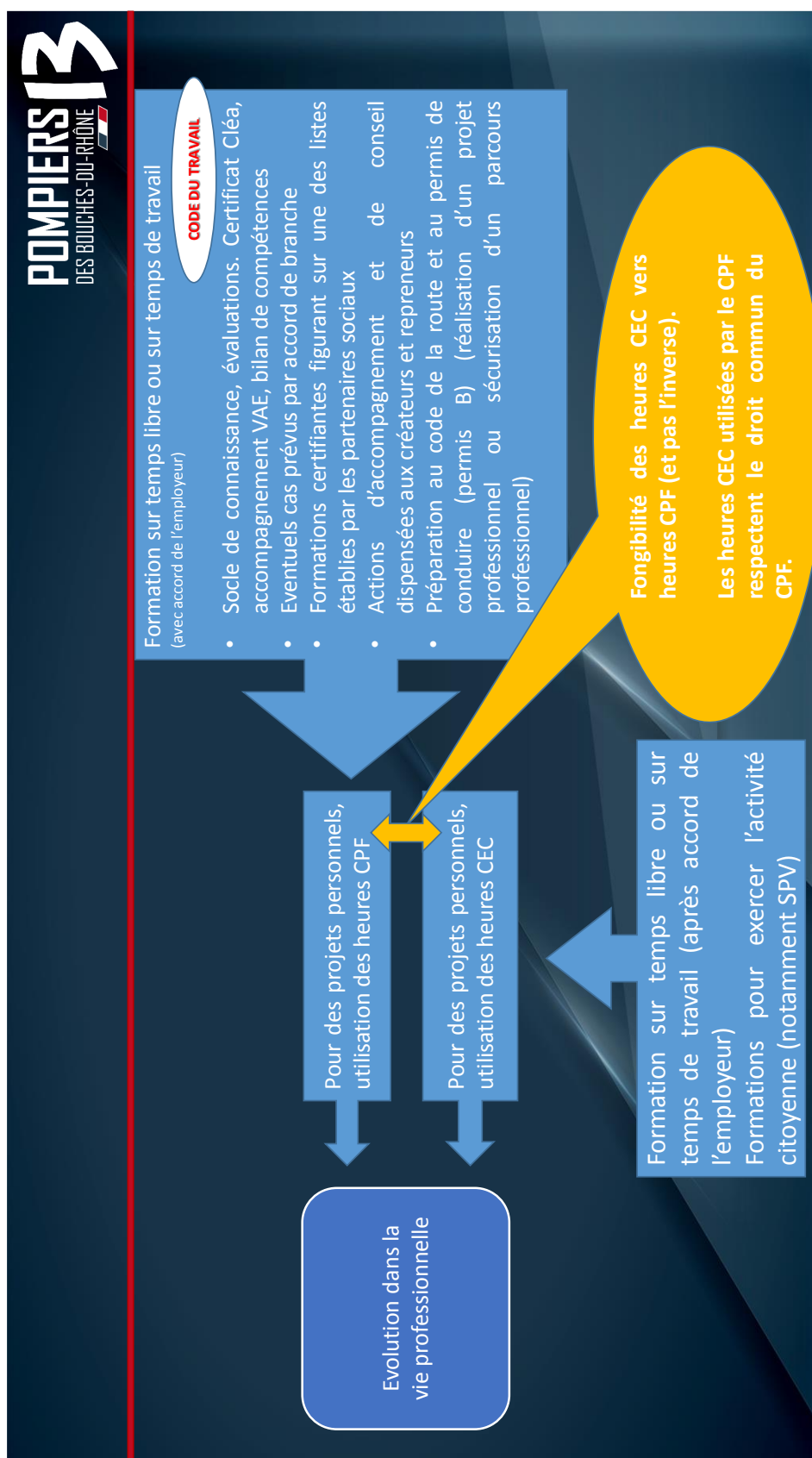
Le compte engagement citoyen permet d'obtenir des droits à formation supplémentaires en reconnaissance des activités bénévoles et de volontariat exercé.

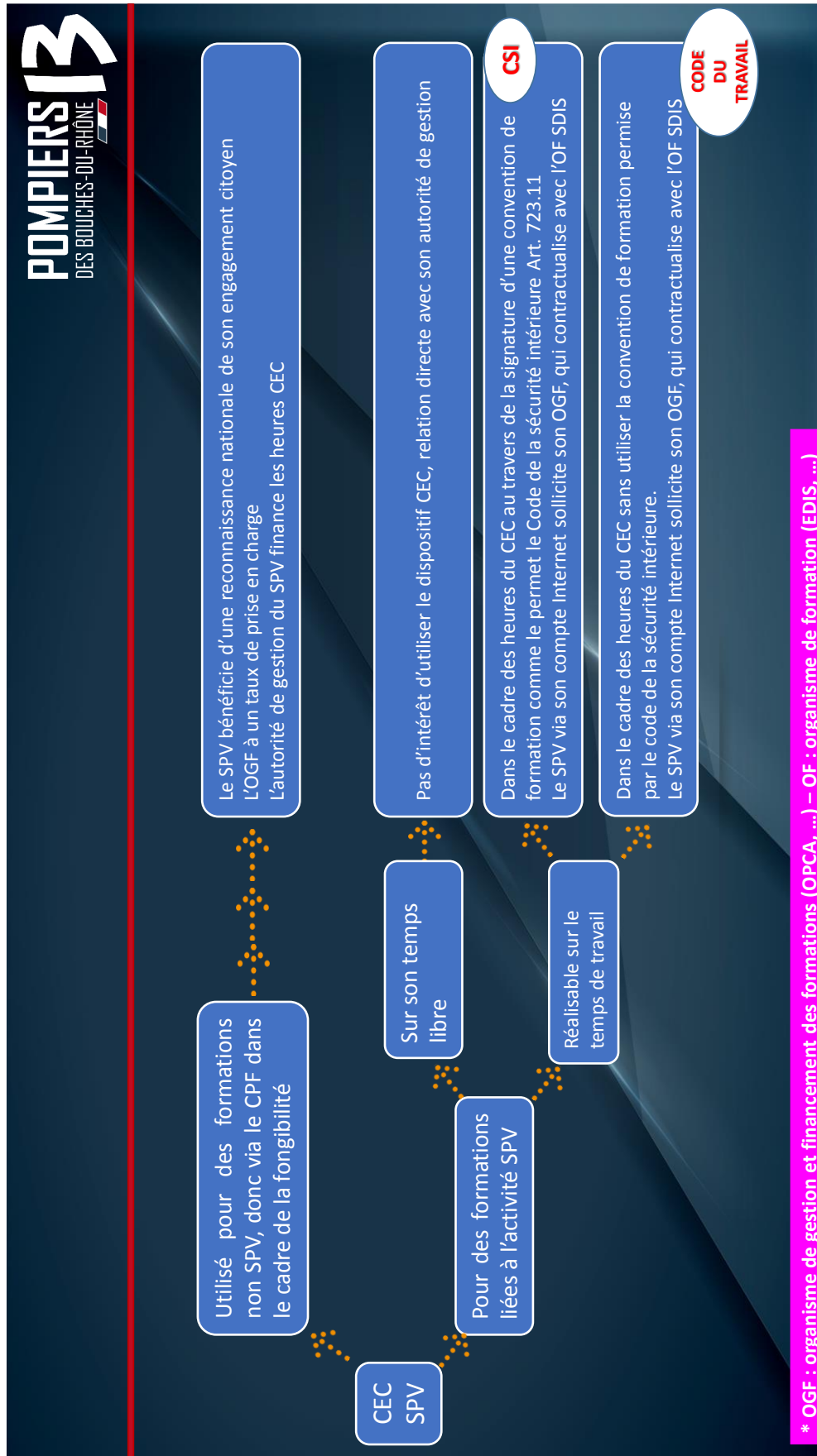
C'est activités sont :

- ↗ Le service civique ;
- ↗ La réserve militaire opérationnelle ;
- ↗ Le volontariat de la réserve civile de la police nationale ;
- ↗ La réserve civique ;
- ↗ La réserve sanitaire ;
- ↗ L'activité de maître d'apprentissage ;
- ↗ Les activités de bénévolats associatifs dans certaines conditions ;
- ↗ **Le volontariat dans le corps des sapeurs-pompiers.**

Ce dispositif permet d'acquérir 20 heures par an et par activité dans la limite de 60 heures. Une durée minimale par activité est nécessaire à l'acquisition de ces droits. Les heures acquises peuvent être utilisées soit en les cumulant avec celles déjà acquises au titre de l'activité professionnelle selon les conditions définies par le CPF, soit en les utilisant seules pour suivre des formations permettant d'obtenir de nouvelles compétences.

Dans le cas des sapeurs-pompiers volontaires, le CEC est abondé de 20 heures lors de chaque signature d'un engagement (ou rengagement) quinquennal de SPV. A ce titre, le SDIS transmet annuellement un fichier de recensement à la DGSCGC.





Le portail moncompteactivite.gouv.fr permettra de disposer de toutes les informations ainsi que du suivi des comptes individuel. Il sera effectif dans le courant de l'année 2018.

4.3 Validation des Acquis d'Expérience (VAE) et Reconnaissance des Attestations, Titres et Diplômes (RATD)

Définitions

La validation des acquis de l'expérience (VAE) est un dispositif permettant à toute personne de demander que soient reconnus et validés les acquis de son expérience en vue d'être dispensée totalement ou partiellement des formations permettant d'exercer la ou les activités correspondantes.

La reconnaissance des attestations, titres et diplômes (RATD) est une procédure de reconnaissance des équivalences permettant à un agent d'être dispensé totalement ou partiellement des titres ou formations exigés pour exercer une ou des activités.

Démarche

La VAE/RATD est une démarche individuelle et personnelle et doit être appréhendée dans le cadre d'un projet professionnel. La durée d'instruction du dossier est variable en fonction du diplôme ou du titre visé.

Elle permet donc la délivrance d'un diplôme ou d'un titre sur la base d'une expérience professionnelle d'au moins trois ans.

Ne sont pas pris en compte, dans la durée d'expérience requise, les stages et les périodes de formation en milieu professionnel effectués pour la préparation d'un diplôme ou d'un titre professionnel.

Le groupement formation n'instruit que les demandes correspondant à des diplômes ou titres qu'il est habilité à délivrer. Les autres demandes doivent être adressées à l'organisme de formation compétent.

A réception du livret 1 (demande de candidature), le groupement formation effectue l'étude de la pertinence de la demande au regard du parcours professionnel et extra professionnel, afin de déterminer si le candidat répond aux conditions de validation totale ou partielle du diplôme visé.

Il prépare un rapport individuel pour chaque candidat en vue de les présenter aux commissions compétentes en matière de VAE/RATD.

Après examen du contenu du livret 1 et des rapports présentés par le groupement formation, les commissions citées ci-dessous statuent sur la demande.

La demande est déclarée irrecevable si le diplôme visé ne correspond pas au parcours professionnel du candidat.

Si la demande est déclarée recevable, le candidat est alors invité par le groupement formation à constituer un dossier complémentaire intitulé livret 2 (description de l'expérience);

A réception du livret 2, le groupement formation effectue l'étude détaillée des missions exercées par le candidat en adéquation avec les compétences nécessaires à l'exercice de l'emploi ou des activités visées.

Après étude du contenu du livret 2 et du rapport présenté par le groupement formation, la commission compétente rend sa conclusion sur la demande :

Une validation totale correspond à la reconnaissance de l'adéquation de l'expérience du candidat et de ses compétences acquises avec les savoirs, savoirs faire et savoirs être requis pour l'exercice des missions de l'emploi ou des activités visées,

Une validation partielle, correspond à la reconnaissance de l'adéquation de l'expérience du candidat et de ses compétences acquises pour partie des savoirs, savoirs faire et savoirs être requis pour l'exercice des missions de l'emploi ou des activités visées,

Un rejet, correspond à l'absence de lien entre les compétences acquises lors du parcours du candidat et celles liées au diplôme visé. Toutefois, l'examen du Livret 1 par la commission est censé **faire filtre**, c'est-à-dire écarter les demandes de VAE dénuées de justification. Le rejet peut cependant être décidé à défaut de rigueur dans la rédaction, dans la transcription de l'expérience et des missions, ou par défaut de pertinence réelle.

La commission peut également surseoir à sa décision dans l'attente d'un complément d'information.

Particularités

Le congé pour VAE est exclusivement mobilisé pour de la formation, pour présentation au jury ou pour effectuer les stages nécessaires. Il ne peut pas être utilisé pour la rédaction du dossier VAE.

Lorsque la collectivité prend en charge les frais de participation ou de préparation de la VAE, une convention tripartite établie entre l'agent, la collectivité et l'organisme intervenant est nécessaire. Elle doit préciser le diplôme, le titre ou le certificat de qualification visé, la période de réalisation, les conditions et les modalités de prise en charge des frais par l'établissement.

Lorsque la VAE débouche sur une orientation formative, la collectivité n'est pas dans l'obligation de financer le projet de formation de l'agent. La demande de formation correspondante devra s'inscrire dans le cadre des formations personnelles.

La compétence des commissions départementales se limite aux agréments détenus (annexe 7) conformément à la circulaire IOCE1110049C du 8 avril 2011 portant sur les agréments de formation.

Pour la RATD et la VAE, les dossiers sont étudiés par les commissions compétentes suivantes :

Statuts des agents	Commission compétente
Sapeurs-Pompiers Professionnels Non Officiers	Commission départementale
Sapeurs-Pompiers Professionnels Officiers	Commission nationale
Sapeurs-Pompiers Professionnels SSSM	Commission nationale
Sapeurs-Pompiers Volontaires SSSM	Commission nationale
Sapeurs-Pompiers Volontaires Non Officiers	Commission départementale
Sapeurs-Pompiers Volontaires Officiers	Président du CCDSPV saisi pour avis de la commission nationale
Personnel administratif, technique et spécialisé	CNFPT

L'ensemble de la procédure du dispositif VAE/RATD est téléchargeable via intranet.

4.4 Reconnaissance de l'Expérience Professionnelle (REP)

Définition

La reconnaissance de l'expérience professionnelle (REP) est la possibilité de faire reconnaître son expérience professionnelle ou ses formations antérieures, et constitue désormais un droit pour tous les fonctionnaires. Elle s'applique uniquement aux formations d'intégration et de professionnalisation, prévue dans quatre cas :

- ✓ pour alléger les formations obligatoires d'intégration ou de professionnalisation,
- ✓ pour être dispensé du diplôme nécessaire à un concours,
- ✓ pour adapter certaines épreuves d'un concours,
- ✓ pour favoriser les promotions internes et les avancements de grade.

Particularités

Lorsque le concours est ouvert aux candidats titulaires de diplômes généralistes, la demande d'équivalence de diplôme doit être effectuée auprès du service organisateur, au moment de l'inscription.

Lorsque le concours est ouvert aux candidats titulaires de diplômes spécialisés, la demande d'équivalence de diplôme doit être effectuée auprès du CNFPT (ou de la direction générale des collectivités locales du Ministère de l'Intérieur, dans le cas d'une demande d'équivalence d'un titre ou diplôme européen ou étranger). Cette demande peut être effectuée à tout moment (les dossiers par cadre d'emplois sont téléchargeables sur le site www.centre.cnfpt.fr rubrique « *rechercher un concours* »).

4.5 Congé de Formation Professionnelle (CFP)

Définition

Le congé de formation professionnelle permet aux agents de parfaire leur formation personnelle, par le biais de stages de formation à caractère professionnel ou personnel, à leur initiative, ou pour des actions organisées ou agréées par l'administration, en vue de la préparation aux concours administratifs.

Démarche

Le congé de formation professionnelle est mis en œuvre à l'initiative de l'agent titulaire du SDIS. Si le congé formation est accepté, ce temps de formation est pris en compte pour l'avancement d'échelon et de grade.

Particularités

Le congé pour formation professionnelle s'effectue sur le temps de travail. L'agent a droit au versement d'une indemnité égale à 85% du traitement brut et de l'indemnité de résidence qu'il percevait au moment de la mise en congé.

A l'issue du congé, l'agent est réintégré dans le SDIS, dans son emploi d'origine ou dans un emploi équivalent.

L'agent bénéficiant d'un CFP doit s'engager à rester au sein du SDIS durant une période au minimum égale à 3 fois la durée pendant laquelle il a perçu les indemnités. **Si cela n'est pas le cas, il est tenu de rembourser** les indemnités perçues à concurrence de la durée de service non effectué.

4.6 Bilan de Compétences

Définition

Le bilan de compétences a pour objectif de permettre à des agents d'analyser leurs compétences professionnelles et personnelles, ainsi que leurs aptitudes et leurs motivations, afin de définir un projet professionnel et, le cas échéant, un projet de formation.

Déroulement :

Après un premier entretien avec l'agent, le prestataire propose, si le besoin est avéré, un accompagnement qui respecte les trois phases suivantes :

- ✓ une phase préliminaire, qui permet de préciser la finalité du besoin de l'agent et qui confirme ou non son engagement dans la démarche. Elle définit et analyse la nature des besoins de l'agent, et l'informe des conditions de déroulement du bilan de compétences, ainsi que des méthodes et techniques mises en œuvre ;
- ✓ une phase d'investigation, qui comporte des entretiens, des tests, des recherches, des enquêtes et des ateliers, et qui a pour objectif d'analyser et d'identifier les motivations et intérêts professionnels et personnels, d'évaluer les connaissances générales, et de déterminer les possibilités d'évolution professionnelle ;
- ✓ une phase de conclusion, ayant pour but de reprendre de façon synthétique l'ensemble de la phase d'investigation, de recenser les facteurs susceptibles de favoriser ou non, la réalisation d'un projet professionnel et, le cas échéant, d'un projet de formation, et de construire les étapes de la mise en œuvre du projet.

Démarche

La collectivité n'a aucune obligation quant à la prise en charge financière des bilans de compétences. Un entretien individuel sera systématique pour toute demande, afin d'affiner le besoin avec la personne concernée.

La demande de bilan de compétence d'un agent peut être autorisée dans les cas suivants :

- ✓ lorsque le métier des agents disparaît ou est en très forte évolution, ce qui nécessite une réorientation sur un nouveau métier ;
- ✓ lorsque les agents ont des souhaits de mobilité dont les aspirations et les compétences ne sont pas suffisamment identifiés. La demande de l'agent devra alors être fortement motivée et inscrite dans le cadre d'un reclassement professionnel ;
- ✓ lorsque les agents ne sont plus en capacité de tenir leur emploi.

	CPF	CEC	Congé pour VAE Dossier RATD	REP	CFP	Bilan de compétences
Public ciblé	SPP-AATS-agents non titulaire	SPV	SPP-AATS	SPP-SPV-AATS- agents non titulaire	SPP-AATS-agents non titulaire	SPP-AATS –agents non titulaire
Conditions d'accès	Disposer sur son compteur d'un volume d'heures	Disposer sur son compteur d'un volume d'heures	VAE : expérience ≥ 3 ans dans le même domaine que le diplôme visé. RATD : aucune	3 ans d'expérience dans une activité de la même catégorie. 2 ans d'expérience si le candidat justifie d'un diplôme directement inférieur. Détenition d'un titre ou diplôme équivalent à celui demandé.	Titulaire : 3 ans de service effectif dans la fonction publique, les temps partiels sont considérés comme du temps plein. Non titulaire : avoir accompli au moins l'équivalent de 3 ans de services publics consécutifs ou non, dont au moins 12 mois dans la collectivité à laquelle est demandé le congé de formation professionnelle.	10 ans de de services effectifs.
Date de la demande	Au moins 4 mois avant le début de la formation	Aucune précision	60 jours	Fonction du concours	120 jours avant la date du début de la formation	60 jours

	CPF	CEC	Congé pour VAE Dossier RATD	REP	CFP	Bilan de compétences
Objet de la demande	Projet d'évolution professionnelle.	Formation SPV	Titre ou diplôme visé par la démarche	Titre ou diplôme visé par la démarche	Formation professionnelle	Analyse des compétences professionnelles et personnelles détenues en vue d'un projet ou d'une formation professionnelle
A qui adresser la demande	Président du conseil d'administration du SDIS sous couvert de la hiérarchie.	OPCA ou tout autre organisme collecteur	Groupement formation	Autorité organisatrice du concours ou de la formation différente selon le diplôme visé (généraliste, spécialisé, européen ou étranger) détenu par le candidat	Groupement statut et management. -demande d'autorisation d'absence administrative -demande de prise en charge financière	Groupement formation
Délai de réponse	2 mois	Aucune précision	En fonction des commissions	Aucune précision	30 jours avec une réponse motivée	30 jours
Délai entre deux demandes	Tous les ans – si refus 2 années consécutives avis de la CAP	Aucune précision	6 mois ou un an (si refus) pour la même demande	Sans objet	Sans objet	5 ans, deux congés sur l'ensemble de la carrière.
Indemnisation	Maintien de la rémunération	non	Maintien de la rémunération	non	85 % du salaire	Maintien de la rémunération
Justificatif(s) obligatoire(s)	Attestation de présence			Toutes les preuves justifiant de l'expérience professionnelle (bilan de compétence, diplômes et titres reconnues par l'Etat)	Attestation de présence	Attestation de présence

4.7 Livret Individuel de Formation (LIF)

Définition

Le livret demeure la propriété de l'agent qui le complète tout au long de sa carrière et de son parcours professionnel.

Le livret est constitué notamment des informations recensées suivantes :

- ✓ les mentions des titres, diplômes et certificats de qualification ;
- ✓ les formations suivies au titre de la formation professionnelle continue ;
- ✓ la date, la durée et éventuellement le niveau des formations, des stages, actions de tutorat, etc. ;
- ✓ les emplois tenus, connaissances, compétences et aptitudes professionnelles.

Sont annexés au livret individuel de formation :

- ✓ les copies des titres, diplômes et certificats de qualification ;
- ✓ les attestations des formations et stages suivis ;
- ✓ les attestations des emplois occupés ;
- ✓ éventuellement les préconisations formulées à l'occasion d'un bilan de compétences ou d'un entretien professionnel.

L'agent peut communiquer son livret à l'occasion :

- ✓ de l'appréciation de sa valeur professionnelle et de ses acquis de l'expérience professionnelle, en vue de son inscription sur une liste d'aptitude, par la voie de la promotion interne ou avancement de grade ;
- ✓ d'une demande de mutation ou de détachement ;
- ✓ d'une demande de dispense de la durée des formations statutaires obligatoires d'intégration ou de professionnalisation.

5. Le conventionnement

5.1 Les prestations de formation

Une proposition de prestation de formation est établie à chaque fois que le SDIS des Bouches du Rhône effectue une action de formation payante.

Les actions de formations concernées peuvent être :

- ✓ l'accueil de stagiaires d'autres SDIS ;
- ✓ l'organisation de sessions spécifiques dédiées ;
- ✓ la mise à disposition de formateurs ou d'outils de formation.

En tant qu'organisme de formation professionnelle agréé, le SDIS peut également organiser des sessions au profit d'établissements publics ou d'entreprises privées extérieures.

Une délibération du conseil d'administration fixe les conditions générales de vente et les tarifs applicables dans le cadre des actions de formation et autres prestations.

Les conventions ou proposition de prestation sont établies par le groupement formation qui se charge du circuit de validation et de signature.

5.2 Les conventions d'utilisation de sites

Lorsque des sites extérieurs au SDIS sont utilisés à titre gracieux ou payant, de façon régulière pour des exercices, manœuvres ou autres actions de formation, une convention d'utilisation de sites est systématiquement établie afin de définir toutes les modalités de cette utilisation.

6. Les agréments de formation

Le dispositif de formation des sapeurs-pompiers professionnels ainsi que les référentiels d'emplois, d'activités et de compétences afférents, est fixé par l'arrêté du 30 septembre 2013 relatif aux formations des sapeurs-pompiers professionnels.

Le dispositif de formation des sapeurs-pompiers volontaires ainsi que les référentiels d'activités et de compétences afférents, est fixé par l'arrêté du 8 août 2013 relatif aux formations des sapeurs-pompiers volontaires.

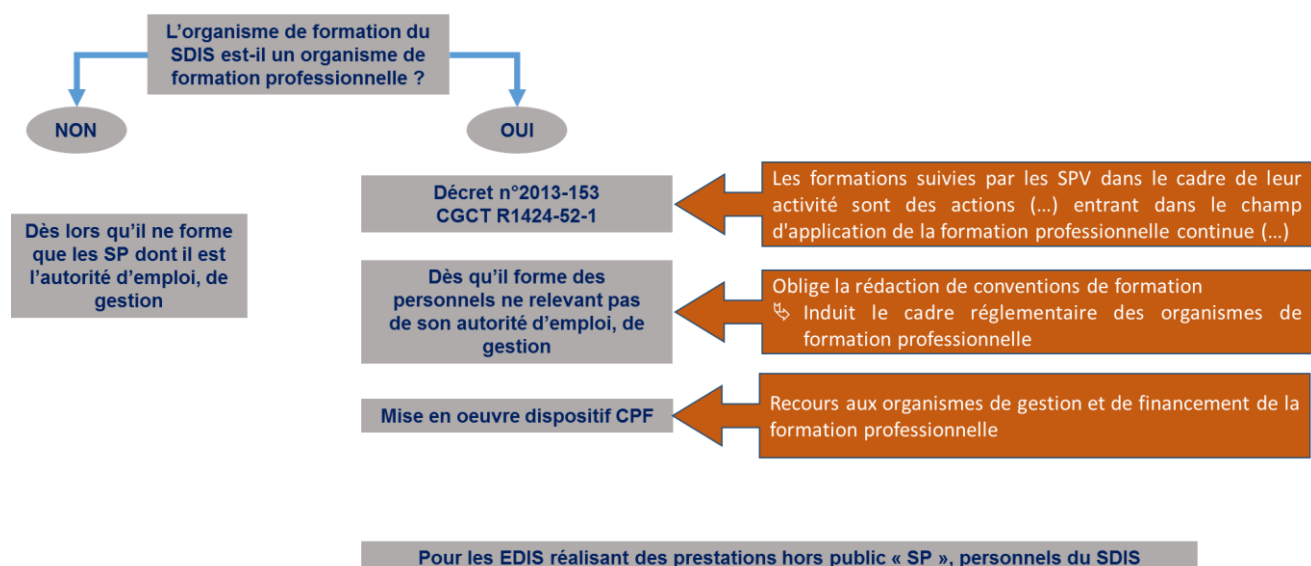
A ce titre, les agréments de formations sont délivrés par la DGSCGC conformément à la circulaire IOCE1110049C du 8 avril 2011.

Celle-ci définit quels sont les organismes habilités à dispenser les actions de formation selon le domaine, ainsi que les niveaux qu'ils peuvent prétendre enseigner au travers d'une demande d'agrément et de la constitution des règlements départementaux de formation et d'évaluation. Ces agréments sont attribués sur dossier et valables pendant une durée de trois ans (annexe 7).

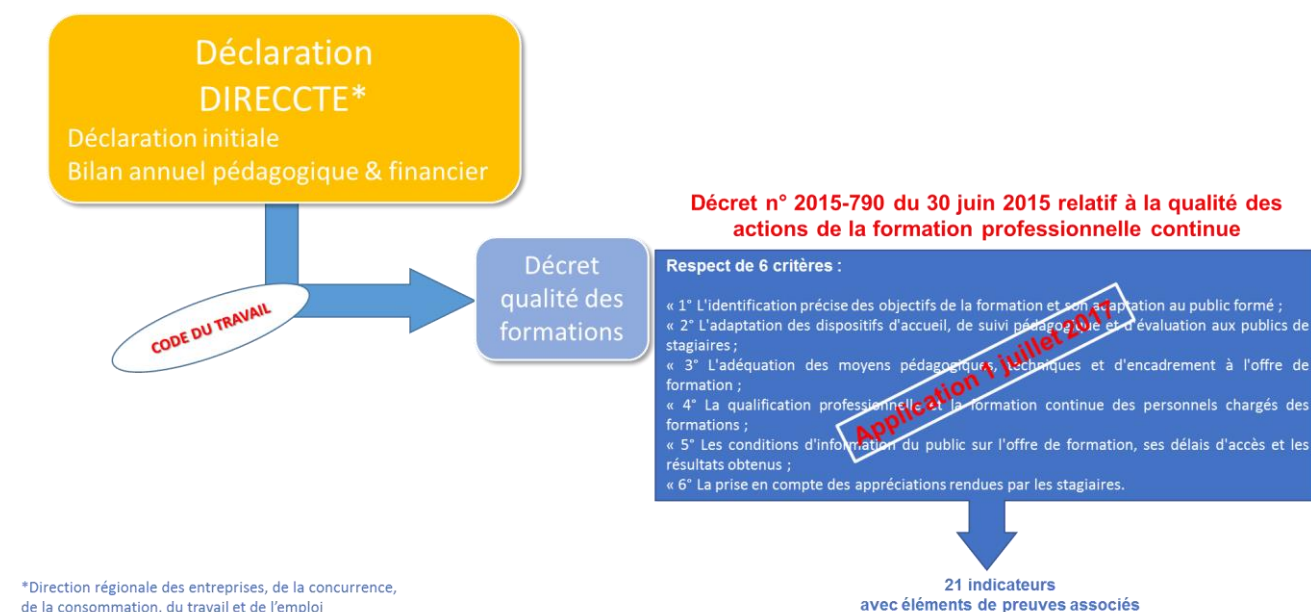
Les formations en secours à personnes font également l'objet d'agréments ministériels délivrés par la DGSCGC, au regard des référentiels internes de formation et de certification qui lui sont transmis. Ces agréments sont délivrés pour une durée de deux ans.

7. Datadock, la base de données des organismes de formation de qualité

Le SDIS des Bouches-du-Rhône, organisme de formation professionnelle :



A ce titre, le SDIS des Bouches-du-Rhône est référencé en tant que tel et est déclaré à la DIRECCTE sous le numéro 93 13 P005013.



Le référencement des organismes de formation : comment ça marche ?

La loi du 5 mars 2014 confie à tous les financeurs de la formation professionnelle le suivi et le contrôle de la qualité des organismes de formation avec lesquels ils travaillent.

Pour aider les financeurs à déterminer si un organisme de formation propose une offre de formation de qualité, le décret du 30 juin 2015 répertorie six critères concernant notamment la qualification des formateurs ou le programme de formation.

Depuis janvier 2017 tous les organismes de formation doivent obligatoirement être conformes avec ces critères afin d'être référencés par les financeurs et de bénéficier d'une prise en charge de leurs formations.

Pour éviter que plusieurs financeurs vérifient la conformité d'un même organisme de formation, ceux-ci ont décidé de travailler collectivement pour créer une base de données unique accessible à tous les organismes de formation. Pour cela, ils sont passés par trois étapes :

1. déclinaison des six critères en indicateurs de qualité précis et faciles à comprendre qui permet de créer un langage commun. Les indicateurs sont les mêmes pour tous, afin d'assurer un traitement équitable.
Exemple : Avez-vous un programme détaillé de votre offre ?
2. détermination des éléments de preuve pour chaque indicateur (pièces justificatives à transmettre).
3. développement d'un outil commun de partage des informations, nommé Datadock.

Cet outil permet à l'organisme de formation de répondre facilement en ligne aux différentes questions et de déposer directement les pièces associées. Par exemple : s'il répond « oui » à la question : « Avez-vous un programme détaillé de votre offre ? », il doit insérer dans l'outil un exemple de catalogue présentant ses formations ou renvoyer vers une page web.

Les éléments sont ensuite visibles par l'ensemble des financeurs. Dès qu'un des financeurs déclare qu'il est conforme, l'information est transmise directement aux autres financeurs. Chacun d'eux peut alors choisir les organismes de formation avec lesquels il souhaite travailler et les intégrer dans son propre catalogue de référencement. Cette démarche collective qui vise notamment à accompagner les organismes de formation pour leur mise en conformité est soutenue par la délégation générale à l'emploi et à la formation professionnelle (DGEFP) et par le comité paritaire interprofessionnel national pour l'emploi et la formation (COPANEF).

Etre conforme aux critères permet aux organismes de formation de gagner en crédibilité. Les organismes de formation ont donc tout intérêt à rassembler les éléments de preuve qu'ils devront déposer dans le Datadock.

L'organisme de formation qu'est le SDIS 13 est référencé



8. Dispositions applicables aux stagiaires

8.1 La gestion des formations

8.1.1 Gestion des candidatures

Chaque année, le groupement formation, ainsi que les organismes de formation extra-départementaux, (CNFPT, ECASC et ENSOSP) éditent des calendriers annuels de stages.

Lors de la parution du calendrier de formation du SDIS, qui répond à des besoins identifiés, les responsables hiérarchiques des agents transmettent une candidature aux chefs de service de la compétence humaine des groupements territoriaux ou aux référents formation des groupements fonctionnels concernés pour inscription dans le logiciel de gestion des formations.

Les sapeurs-pompiers bénéficiant du statut de professionnel étant par ailleurs volontaire ne peuvent prétendre à l'accès au stage qu'au titre de leur affectation en tant que sapeur-pompier professionnel.

Pour les SPP et les AATS, ces dispositions ne s'appliquent pas aux formations d'intégration ou d'avancement pour lesquelles aucune candidature préalable n'est à fournir par les agents. Les listes des stagiaires seront fournies par le groupement statut et management.

En ce qui concerne les formations extérieures (annexe 5), les candidatures sont envoyées l'année A-1, sous couvert de la voie hiérarchique au groupement formation. Ces demandes sont soumises au conseiller technique départemental (CTD), à la commission de validation pour arbitrage, puis au DDSIS pour validation. L'année suivante le groupement formation inscrit les agents auprès des organismes concernés (ENSOSP, ECASC, CNFPT, etc.).

8.1.2 Candidature non retenue

Lorsqu'un stage demandé par un agent n'est pas accepté par l'administration, il appartient au chef du centre de secours ou au chef de service d'en informer l'agent en lui indiquant le motif du refus.

Il existe plusieurs cas de non acceptation à une formation (liste non exhaustive) :

- ✓ incompatibilité avec les besoins du service ;
- ✓ objectifs de formation du service atteints ;
- ✓ critères d'accès au stage non remplis ;
- ✓ manque de place sur la formation ;
- ✓ report ou annulation du stage ;
- ✓ cumul de stage trop important sur une période donnée ;
- ✓ refus hiérarchique motivé.

8.1.3 Prérequis des formations

Pour l'ensemble des formations de tronc commun et de spécialités, les conditions d'accès et de prérequis sont définies dans les calendriers annuels de chaque organisme de formation. La vérification de ceux-ci doit être faite par les chefs de centre ou de service, les chefs de service compétence humaine des groupements territoriaux ou les référents formation des groupements fonctionnels. Avant de générer les convocations, le bureau organisation des formations du groupement formation en collaboration avec la chargée de mission formation/RH démarche qualité, s'assurera de la cohérence et du contrôle des conditions d'accès au stage.

8.1.4 Les convocations

Dix jours avant chaque stage, les stagiaires reçoivent une convocation nominative sous couvert de leur hiérarchie. Cette dernière comprendra l'ensemble des modalités pratiques nécessaires au bon déroulement de la formation. La participation à un stage relève d'une activité de service programmée.

Il appartient au chef de centre ou de service d'organiser un environnement favorable afin, d'une part, de libérer l'agent pour lui permettre de suivre sa formation, et d'autre part, d'organiser le travail du service de manière à prendre en compte ses absences.

Pour les stages inscrits au calendrier départemental, les convocations seront directement envoyées par le groupement formation et transmises aux intéressés par voie hiérarchique.

8.1.5 Retrait ou report de candidature

Il peut arriver qu'un agent souhaite retirer ou reporter une candidature à une action de formation. L'agent doit alors en informer son chef de centre ou son chef de service par écrit, en exposant les raisons de sa décision. Si cette demande est recevable, la hiérarchie directe de l'agent devra en informer le plus rapidement possible le chef de service de la compétence humaine du groupement concerné.

Toutefois, les demandes de retrait ou de report devront se faire **au plus tard dans les cinq jours** qui suivent la réception de la convocation. Passé ce délai, elles pourront être considérées comme une absence à la formation.

En cas de désistement d'un stagiaire, il appartient au chef de groupement concerné en relation avec son chef de service compétence humaine, de proposer un remplaçant issu de son groupement ou de remettre à disposition la place et d'en informer le groupement formation.

8.1.6 Les absences à la formation

8.1.6.1 Absence ponctuelle au cours d'un stage

Une absence ponctuelle au cours d'un stage est soumise obligatoirement à l'autorisation préalable du responsable pédagogique. En fonction de la durée de l'absence, le maintien en formation du stagiaire sera étudié au cas par cas, ceci afin de conserver une cohérence pédagogique.

En tout état de cause, si une évaluation certificative est requise, elle reste nécessaire pour l'obtention de l'unité de valeur ou du diplôme associé.

La formation étant considérée comme une activité de service programmée, toute absence non justifiée est assimilée à une absence irrégulière de l'agent.

8.1.6.2 Absence totale ou partielle

L'absence à une formation, l'interruption d'une formation ou la non-présentation à l'examen, doit faire l'objet d'une demande écrite argumentée et transmise par voie hiérarchique. Afin de conserver une bonne réactivité, le groupement formation devra en être informé sans délai.

En fonction du type de formation, le justificatif de l'absence devra être envoyé au bureau administration/finances/RH, cellule post formation.

Dans le cas d'un non-respect de ces obligations ou lorsque l'interruption est jugée injustifiée, l'agent se verra refuser l'inscription à toute formation pendant deux ans.

A l'exception des formations suivantes :

- FAE : une nouvelle inscription ne sera possible qu'à partir de l'année suivante, après avis motivé de la hiérarchie et en fonction des places disponibles. Aucune priorité ne sera accordée.
- FMPA : Un agent n'ayant pas rempli ses obligations de formation continue, pour quelque motif que ce soit, sera retiré de la liste opérationnelle jusqu'à la parution de la liste suivante, sous réserve d'avoir rempli entre-temps ses obligations réglementaires.

8.1.7 Le jury

Le jury a pour mission :

- ✓ de garantir le bon respect des conditions d'évaluation des stagiaires au regard du scénario pédagogique,
- ✓ de procéder à la synthèse des résultats et à la rédaction du procès-verbal.

En cas de litige, les décisions prises par le jury sont souveraines.

Dans tous les cas, le jury fait preuve d'impartialité et de probité dans ses décisions.

- ❖ Procès-verbaux, diplômes et attestations

Formations départementales

A l'issue de chaque formation, il peut être délivré aux stagiaires les documents suivants :

- attestation de présence à l'attention des SPV pour justificatif auprès de l'employeur ;
- attestation de fin de stage à l'attention des agents non sapeurs-pompiers inscrits sur des formations non prévues dans un guide national de référence (GNR) ou REAC ;
- attestation de réussite, en cas d'échec la mention doit apparaître ;
- diplôme conforme aux modèles définis et selon la certification proposée par le GNR ou le REAC.

La délivrance de ces documents dépend du type de formation et des différents organismes.

Dès la signature des attestations et des diplômes par l'autorité compétente, les documents finaux de stage seront envoyés aux groupements concernés, afin qu'ils puissent être transmis aux intéressés, via les centres de secours et services.

Ces différents documents (attestations, titres et diplômes) viendront compléter le livret individuel de formation (LIF).

Formations extra départementales

A l'issue de chaque formation, les documents délivrés par les organismes extérieurs seront réceptionnés par le groupement formation, et transmis aux stagiaires par voie hiérarchique.

Ces différents documents (attestations, titres et diplômes) viendront compléter le livret individuel de formation (LIF).

8.1.8 Gestion des échecs

En cas d'échec, le stagiaire est autorisé, dans les 12 mois suivants et dans le cadre d'une nouvelle évaluation, à se présenter une fois aux épreuves non réussies.

Cette nouvelle présentation ne peut se faire qu'avec l'accord de la hiérarchie, et cela une seule fois. L'agent doit alors suivre l'intégralité de la formation du module ou de l'UV nécessaire à son acquisition. Les UV de formation d'un module déjà acquises sont conservées sauf cas exceptionnel.

Par ailleurs, pour des raisons de cohérence pédagogique lors de formations comprenant plusieurs UV, il pourra être demandé à l'agent de suivre tout ou partie des autres UV, sans remise en cause de celles déjà obtenues. A l'issue, seule l'évaluation de l'UV non validée sera réalisée.

En cas de nouvel échec constaté par le jury compétent, le module ou UV de formation n'est pas validé. Le candidat devra alors suivre une nouvelle formation dans son intégralité.

8.1.9 Les tenues

Elles sont conformes à l'arrêté du 08 avril 2015 d'une part, et aux notes de service relatives à l'habillement d'autre part. Elles sont définies pour chacune des formations par les différents organismes et sont précisées sur la convocation.

8.2 Position administrative des SPP et des AATS

Durant leur période de formation, les agents peuvent se trouver, après accord de leur hiérarchie, dans une des positions administratives suivantes :

1. Temps de travail,
2. Congés, temps de repos, modu.

8.2.1 Temps de travail

Les SPP en SERVICE HORS RANG ou les SPP en cycle de garde sont détachés pour la durée de la formation conformément aux dispositions prévues dans le guide de référence départemental relatif à la gestion du temps de travail.

La journée de formation est comptabilisée : **8 heures de temps de travail effectif**

8.2.2 Congés, temps de repos, modu

Exceptionnellement, un agent titulaire ou stagiaire peut être positionné en congés ou sur du temps de repos. Il peut alors être rémunéré conformément au statut de la fonction publique territoriale. Dans le cas où l'agent est en position de SPV, les règles dévolues à ce statut s'appliquent.

Un justificatif de position devra être fourni au service concerné.

8.3 Dispositions pour les Sapeurs-Pompiers Volontaires

8.3.1 Convention sans subrogation

Le SPV, le SDIS et l'employeur du SPV peuvent signer une convention stipulant que le SPV peut être libéré pour participer à une action de formation. Il devra prévenir son employeur au minimum 2 mois avant le début du stage, afin de ne pas désorganiser l'entreprise. Le SPV est considéré en position de travail, avec maintien de son salaire.

Les SPV peuvent bénéficier d'indemnités différentes suivant leur position administrative. L'indemnisation s'effectue conformément aux délibérations du conseil d'administration de l'établissement.

8.3.2 Convention avec subrogation

Le SPV, le SDIS et l'employeur du SPV peuvent signer une convention qui précise que l'employeur est subrogé dans le droit à percevoir les indemnités sapeur-pompier volontaire, lorsque l'agent est en stage pour une formation au SDIS 13. Le SPV est considéré en position de travail. Il devra prévenir son employeur au minimum 2 mois avant le début du stage, afin de ne pas désorganiser l'entreprise.

Toutefois, ces conventions sont limitées, par agent à :

- ✓ 10 jours de formation la première année ;
- ✓ 5 jours pour les années suivantes. Ces mises à disposition peuvent être cumulées par anticipation sur trois années.

8.4 Règles d'indemnisation stagiaires

Position	SPP	SPV	AATS
Sur le temps de travail	Aucune indemnisation	Selon convention avec l'employeur	Aucune indemnisation
Sur le temps de repos	Adaptation du cycle	Indemnités SPV selon délibération	Règles de la fonction publique territoriale

9. Dispositions applicables aux formateurs et jurys

9.1 Gestion des Candidatures

9.1.1 Formations départementales

Tout agent peut se voir confier des actions de formation au sein du corps départemental. Pour cela, il doit obligatoirement faire une demande de candidature écrite et transmise par voie hiérarchique, au chef du groupement formation. Un agent peut être détaché d'office, compte tenu de ses qualifications et expériences.

9.1.2 Formations au profit d'organismes extérieurs

Tout agent du corps départemental peut se voir confier des actions de formation au profit d'organismes extérieurs (ECASC, ENSOSP, CNFPT, etc.). Il doit impérativement disposer des qualifications requises par les textes régissant la discipline concernée, et être inscrit sur une liste départementale gérée par le bureau gestion des formateurs du service ingénierie pédagogique du groupement formation.

Pour cela, il doit obligatoirement rédiger une candidature et l'adresser par la voie hiérarchique au chef du groupement formation. La liste des formateurs est établie par le groupement formation après validation du DDSIS. Parallèlement une demande de cumul d'activité devra être adressée au groupement statut et management pour autorisation. (cf. note de service n°104535 du 02 août 2017 et le logigramme procédural en annexe n°6).

9.1.3 Prérequis des formateurs

Les conditions nécessaires, pour mener des actions de formation au sein du SDIS et vers les organismes extérieurs, sont définies par le groupement formation et en conformité avec le règlement intérieur.

Procédure d'inscription de l'encadrement

Le choix des formateurs/évaluateurs se fait en concertation entre le groupement formation, le conseiller technique départemental de la spécialité et le groupement concerné (chef de centre/service, chef de groupement). Ils sont gérés par le bureau gestion des formateurs sur le plan pédagogique et par chaque groupement sur le plan organisationnel.

Principes de fonctionnement :

Le groupement formation tient à jour une liste d'aptitude des formateurs par thématique, validée par le DDSIS. Celle-ci est modifiée au fil de l'eau par appels à candidature, présélection et formation, pour atteindre le contingent de formateurs nécessaires à la mise en œuvre efficiente des formations. Tout formateur se doit d'être en conformité avec les obligations statutaires (visite médicale d'aptitude, FMPA secours d'urgence aux personnes (SUAP), indicateurs de la condition physique (ICP)).

Dès la parution du calendrier des formations et tout au long de l'année, le bureau gestion des formateurs, gère les disponibilités validées par la hiérarchie et propose au chef de groupement formation en collaboration avec les bureaux formation interne et organisation des formations, les équipes pédagogiques adaptées à chaque session de formation.

Dès validation, les formateurs sont convoqués via leur chef de centre/service avec information de leur chef de groupement, par le bureau organisation des formations.

En amont de la formation, le responsable pédagogique contacte l'encadrement pour la préparation des actions (supports pédagogiques et d'évaluation).

9.2 Les convocations

9.2.1 Formations départementales

Quinze jours avant chaque stage, les formateurs reçoivent une convocation nominative sous couvert de leur hiérarchie. Cette dernière relevant d'une activité de service programmée et validée au préalable, l'agent ainsi que sa hiérarchie sont tenus d'honorer ces convocations. Il appartient au chef de centre/service de libérer l'agent, et d'autre part d'organiser le travail du service, de manière à prendre en compte ses absences.

9.2.2 Formations faites au profit d'organismes extérieurs

Les demandes d'intervention faites par les différents organismes seront obligatoirement réceptionnées par le groupement formation. Celles-ci sont transmises au supérieur hiérarchique direct pour information et validation. Toutes les actions de formation faites au profit d'organismes extérieurs doivent être réalisées en position de congé ou modu (sauf cas particulier validé par le chef du groupement formation).

9.3 Absence à une formation

Une action de formation, en tant que formateur, est considérée comme une activité de service programmée. Toute absence non justifiée, est assimilée à une absence illégale de l'agent. En cas d'empêchement par nécessité de service, il appartient au service chargé d'organiser la formation d'assurer le remplacement du formateur.

En cas d'absence d'un formateur, le responsable pédagogique en informe le bureau gestion des formateurs qui répercute l'information au chef de centre/service de l'agent.

En cas d'absence répétée d'un formateur, le bureau gestion des formateurs analyse les justificatifs et propose les mesures à prendre à l'encontre de l'agent au chef du groupement formation.

9.4 Les tenues

Elles sont conformes à l'arrêté du 8 avril 2015 modifié d'une part, et aux notes de service relatives à l'habillement d'autre part. Elles sont définies pour chacune des formations par les différents organismes et sont précisées sur la convocation.

9.5 Position administrative

Les formateurs peuvent opter, en accord avec leur hiérarchie et suivant les organismes de formation, pour une des positions administratives suivantes :

- Temps de travail,
- Congés,
- Modu,
- Repos.

Dans tous les cas, un justificatif dûment signé et validé par sa hiérarchie sera remis au responsable pédagogique.

Le contrôle de position des agents pour chacune des actions de formation sera placé sous la responsabilité des supérieurs hiérarchiques directs.

9.5.1 Formations départementales

Positions compatibles avec une activité de formation

Statuts	Temps de travail	Congé	Modu	Repos
SPP	OUI	NON	NON	OUI adaptation du cycle
SPV	OUI sous convention	OUI	Sans objet	OUI
AATS	OUI	NON	NON	NON

9.5.2 Formation au profit des organismes extérieurs

Positions compatibles avec une activité de formation

SPP	ECASC	ENSOSP	AUTRES (CNFPT, SSIAP...)	JURY CONCOURS ET EXAMENS	MISSIONS POUR FORMATIONS INTERNATIONALES
Temps de travail	NON	NON	NON	OUI	OUI
Congés	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI
Modu	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI
Repos	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI

AATS	ECASC	ENSOSP	AUTRES (CNFPT, SSIAP...)	JURY CONCOURS ET EXAMENS	MISSIONS POUR FORMATIONS INTERNATIONALES
Temps de travail	NON	NON	NON	OUI	OUI
Congés	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI
Modu	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI

10. Dispositions applicables aux personnels de logistique

10.1 Procédure d'inscription

Le choix des logisticiens se fait en concertation entre le groupement formation et le groupement concerné (chef de centre/service, chef de groupement). Ils sont gérés par le bureau gestion des formateurs et par chaque groupement sur le plan organisationnel.

Principes de fonctionnement :

Le groupement formation tient à jour une liste de logisticiens. Celle-ci est modifiée au fil de l'eau sur proposition des chefs de centre. Tout logisticien se doit d'être en conformité avec les obligations statutaires (visite médicale d'aptitude, FMPSA SAP, ICP).

Dès la parution du calendrier des formations et tout au long de l'année, le bureau gestion des formateurs, gère les disponibilités validées par la hiérarchie et propose au chef de groupement formation en collaboration avec les bureaux formation interne et organisation des formations, les équipes logistiques adaptées à chaque session de formation.

Dès validation, les logisticiens sont convoqués via leur chef de centre/service avec information de leur chef de groupement, par le bureau organisation des formations.

10.2 Convocations

Quinze jours avant chaque stage, les logisticiens reçoivent une convocation nominative sous couvert de leur hiérarchie. Cette dernière relevant d'une activité de service programmée et validée au préalable, l'agent ainsi que sa hiérarchie sont tenus d'honorer ces convocations. Il appartient au chef de centre/service de libérer l'agent, et d'autre part d'organiser le travail du service, de manière à prendre en compte ses absences.

10.3 Absence

Une action de formation, en qualité de logisticien, est considérée comme une activité de service programmée. Toute absence non justifiée, est assimilée à une absence illégale de l'agent.

En cas d'empêchement par nécessité de service, il appartient au service chargé d'organiser la formation d'assurer le remplacement du logisticien.

En cas d'absence d'un logisticien, le responsable pédagogique en informe le bureau gestion des formateurs qui répercute l'information au chef de centre/service de l'agent.

En cas d'absence répétée d'un logisticien, le bureau gestion des formateurs analyse les justificatifs et propose les mesures à prendre à l'encontre de l'agent au chef du groupement formation.

11. Dispositions communes aux stagiaires, formateurs et personnels de logistique

11.1 Les déplacements

Les agents territoriaux peuvent être amenés à se déplacer pour les besoins du service. Ils peuvent ainsi prétendre, sous certaines conditions et dans certaines limites, à la prise en charge de leurs frais de mission (**cf. à la délibération du 07 février 2012 relative aux frais de mission**).

11.1.1 Frais de déplacement départementaux

Les frais de déplacement étant l'un des éléments composant les frais de mission, ils peuvent faire l'objet d'une prise en charge par l'établissement.

Toutefois, les agents effectuant une action de formation dépourvue de lien direct avec le service n'ont droit à aucun remboursement ou prise en charge.

De même, les apprenants effectuant un stage au centre de formation départemental n'ont pas à fournir d'ordre de mission, compte-tenu qu'il n'y a aucun remboursement des frais de déplacement. Cette mesure s'applique également pour les formations du SDIS à l'intérieur du département.

Les déplacements au moyen d'un véhicule de service sont donc à privilégier.

Afin de limiter le nombre de véhicules se rendant en stage, les CIS et les chefs de groupement veilleront à favoriser les principes de :

- ✓ covoiturage ;
- ✓ transport en commun collectif des groupements et du centre de formation (VTP 9 places).

Le véhicule peut être un engin utilisé dans le cadre du stage.

Cas particulier : les formateurs dispensant des actions de formations pour le compte d'un organisme extérieur (ENSOSP, ECASC, CNFPT...), ne peuvent prétendre à aucune indemnisation du SDIS des Bouches-du-Rhône.

11.1.2 Frais de déplacement extra-départementaux

Le choix du moyen de déplacement (véhicule personnel, train, véhicule de service) est soumis à l'approbation du chef de groupement formation dans la limite qui suit :

- ✓ les frais pris en charge seront limités à un aller/retour par stage et par semaine (durée de stage supérieure ou égale à 5 jours) ;
- ✓ billet de train en 2^{ème} classe ;
- ✓ véhicule de service ;

- ✓ véhicule personnel : indemnisation par le SDIS des Bouches-du-Rhône conformément à la délibération sus visée. La limite est fixée à un aller/retour par stage et par semaine pour les stages supérieurs ou égaux à 5 jours ;
- ✓ les ordres de mission devront être transmis pour validation minimum 15 jours avant et la réservation doit se faire au plus tôt afin de bénéficier de tarifs préférentiels sur les billets.

11.1.3 Frais de déplacement CNFPT

Les frais de déplacement sont remboursés directement par le CNFPT selon les règles en vigueur au sein de cet établissement.

Aussi, l'utilisation d'une voiture de service n'est autorisée que pour l'encadrement ou les jurys, à raison d'un aller-retour par stage.

Dans ce cas, aucun remboursement ne devra être demandé au CNFPT.

Afin de faciliter la démarche, le groupement formation transmettra aux groupements la liste des candidats retenus sur les différentes sessions.

11.1.4 Frais de déplacement concours et préparation concours

Ce type de formation ne fait pas l'objet d'une prise en charge par le SDIS.

11.2 L'hébergement et la restauration

11.2.1 Repas

Le SDIS prend en charge les frais de repas de midi pour les formations supérieures à une demi-journée.

Lorsque l'hébergement est sollicité par l'agent, le repas du soir et le petit déjeuner sont pris en charge par chaque stagiaire à raison de 15 €, incluant un repas du soir et un petit déjeuner, à régler le premier jour du stage.

Ces dispositions ne s'appliquent pas lorsque l'hébergement est imposé ou lors de formations initiales de stagiaires dont le centre de secours est éligible (cf. § 11.2.2).

Lors des manœuvres de nuit, le repas du soir est pris en charge.

Lors des bivouacs, le petit-déjeuner est pris en charge.

Le CNFPT prend en charge la restauration.

11.2.2 Hébergement

Le SDIS prend en charge les frais d'hébergement dans le respect des règles ci-après :

Si la distance entre le lieu du stage et la résidence administrative (lieu d'affectation de l'agent) est supérieure ou égale à 50 km, l'hébergement sera assuré soit par le centre de formation départemental dans la mesure des disponibilités, soit par le centre de secours le plus proche qui dispose d'une capacité d'hébergement.

CENTRES DE SECOURS ELIGIBLES (DISTANCE DU CFD ≥ 50KM)	
ALLAUCH	LA ROQUE CHARLEVAL
ALPILLES DURANCE	LES SAINTES MARIES DE LA MER
ARLES	MONTAGNETTE
AUBAGNE	NOVES
AURIOL	PORT DE BOUC
CARNOUX	PORT ST LOUIS DU RHONE
CASSIS	ROQUEFORT LA BEDOULE
CHATEAURENARD	ROQUEVAIRE
CUGES LES PINS	SAINT ETIENNE DU GRES
EYRAGUES	SAINT PAUL LES DURANCE
FOS SUR MER	SAINT REMY DE PROVENCE
GEMENOS	TARASCON
GRAVESON	TRETS
LA BOUILLADISSE	VALLEE DES BAUX
LA CIOTAT	

Lorsque l'hébergement est imposé ou lors de formations initiales de stagiaires, la distance entre le lieu du stage et la résidence administrative (lieu d'affectation de l'agent) n'est plus un critère d'éligibilité. Il appartient alors au chef de groupement formation d'autoriser l'hébergement à titre gratuit.

Pour les formations au CNFPT se déroulant sur plusieurs jours, l'hébergement sur place est la règle (pris en charge par le CNFPT), par conséquent et sauf dérogation du directeur départemental, l'usage d'un véhicule de service n'est pas autorisé.

Les mineurs peuvent être hébergés sous réserve d'autorisation parentale et sous la surveillance d'un adulte appartenant à l'équipe pédagogique également hébergé.

PLANIFICATION DES FORMATIONS

Préambule

Pour construire ce plan de formation, plusieurs démarches ont été envisagées. Toutefois, toutes n'ont pu être mises en œuvre pour différentes raisons exposées ci-dessous.

L'approche individuelle

La démarche évaluation

Elle se fonde sur les entretiens professionnels conduits annuellement par les N+1 et permet d'identifier les écarts entre compétences requises pour le poste et celles détenues par l'agent.

La formation peut éventuellement réduire ces écarts.

La démarche au sein du SDIS des Bouches-du-Rhône permet de s'appuyer sur les informations recueillies pour identifier les éventuels besoins.

La démarche GPEEAC

Dans cette démarche, il est nécessaire, après avoir identifié et qualifié les postes et métiers du SDIS 13, de recueillir les informations concernant les projets professionnels individuels des agents. Les éléments existant à ce jour au SDIS 13 ont été exploités autant que possible. Néanmoins cette démarche sera amenée à évoluer en fonction de l'avancement de la démarche GPEEAC départementale.

L'approche par projet

Cette démarche consiste à connaître l'ensemble des projets de services d'une structure pour identifier les besoins d'accompagnement par la formation. La campagne de recensement des besoins collectifs et individuels a permis, d'identifier les besoins et de répondre au mieux aux objectifs de la structure.

L'approche par métier

Elle se base sur des outils tels que le répertoire local des métiers contenant les fiches métiers, les fiches de poste et le tableau des postes et des métiers. Une partie du plan de formation se base essentiellement sur ces documents en modification constante.

L'approche quantitative (statistiques de ressources humaines)

Cette approche doit permettre de quantifier les besoins notamment à travers l'étude des mouvements de personnel sur les 3 dernières années (arrivées, départs, nominations, mobilités...). Les statistiques détenues par le groupement statut et management devront permettre de déterminer les besoins quantitatifs du SDIS 13.

Présentation des parcours des formations fonctionnelles.

Les différentes composantes de la planification proposée ont permis de dégager des formations fonctionnelles adaptées aux besoins de l'ensemble des agents de l'établissement quel que soit le statut.

Grâce au conseil en évolution professionnel (CEP) proposé désormais par le groupement formation, l'association de différentes actions pédagogiques et de professionnalisation permet de construire des parcours individualisés correspondant aux attentes des personnels.

Quatre types de parcours sont proposés :

Le parcours d'intégration

Ces modules sont destinés à faciliter l'accueil et l'intégration des personnes nouvellement recrutées par le SDIS 13.

Il aborde 4 thèmes fondamentaux :

La culture territoriale et pompière, la vie du fonctionnaire au SDIS 13 (paie, carrières, gestion du temps de travail...), la culture juridique et financière et l'immersion dans d'autres services.

Le parcours métier

Il s'agit de préconiser des parcours selon les métiers exercés au sein des postes occupés par les agents du SDIS 13.

Cette logique est en conformité avec les orientations de l'établissement, du CNFPT, de l'ECASC et de l'ENSOSP en matière d'offres de formations.

Le parcours cadre

Les cadres de notre établissement ont des formations et un parcours professionnel différents. Il semble important, afin d'harmoniser leurs pratiques, de proposer des modules de perfectionnement sur les compétences nécessaires aux fonctions de cadre. Plusieurs domaines sont abordés tels que la communication, la gestion de projets, le management, la démarche qualité, etc.

Le parcours développement professionnel

L'ensemble des agents du SDIS 13, toutes filières confondues, ont certains besoins communs pour travailler de façon efficace et satisfaisante.

Pour ce faire, il est proposé des modules tels que la gestion du temps, l'utilisation des outils de bureautique (Word, Excel, Outlook), la gestion électronique des documents (GED), la sécurité et santé au travail, la prise de note rapide et efficace, etc.

1. Synoptiques emploi-formation pour les sapeurs-pompiers

Conformément aux textes en vigueur, les synoptiques suivants représentent les formations statutaires et réglementaires et la formation tout au long de la vie des personnels de l'établissement.

Formations statutaires et réglementaires	
SPV	<ul style="list-style-type: none">• Formations initiales• Formations continues (formations liées aux avancements de grade et formation de maintien et de perfectionnement des acquis)• Formations aux spécialités• Formations d'adaptation aux risques locaux
SPP	<ul style="list-style-type: none">• Formation d'intégration• Formations de professionnalisation (formations d'adaptation à l'emploi, formations aux spécialités, formations de maintien et de perfectionnement des acquis)• Formation d'adaptation aux risques locaux

1.1 Formations d'intégration et de professionnalisation des SPP

Les formations statutaires et réglementaires des sapeurs-pompiers professionnels sont composées des formations d'intégration et de professionnalisation. Elles se déclinent comme suit :

SAPEURS POMPIERS PROFESSIONNELS NON OFFICIERS		
Grade	Formation	Conditions d'accès à la formation
Sapeur	<p>Equipier (formation d'intégration)</p> <p>Equipier feux de forêt (formation de spécialité)</p>	<p>Etre recruté en qualité de sapeur-pompier professionnel stagiaire.</p> <p>Etre équipier incendie.</p>
Caporal	<p>Equipier (formation d'intégration)</p> <p>Equipier feux de forêt (formation de spécialité)</p> <p>Chef d'équipe (formation d'adaptation à l'emploi)</p>	<p>Etre recruté en qualité de caporal de sapeur-pompier professionnel stagiaire.</p> <p>Etre équipier incendie.</p> <p>Conformément à la note 1700718 du 10 juillet 2017 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - être caporal suite à l'examen professionnel (3 ans de service et être au 4^{ème} échelon). - être caporal nommé au choix (8 ans de service dont 1 an dans le 5^{ème} échelon). - être caporal suite à recrutement direct par voie de concours et avoir 2 ans d'ancienneté.
Caporal-chef	NEANT	
Sergent	<p>Chef d'agrès une équipe (formation d'adaptation à l'emploi)</p> <p>Complément GOC chef d'agrès une équipe (formation d'adaptation à l'emploi) jusqu'à la fin de la période transitoire fixée au 31 décembre 2019.</p> <p>Chef d'agrès feux de forêt (formation de spécialité)</p>	<p>Dès la nomination au grade de sergent.</p> <p>Etre nommé sergent et détenteur des unités de valeur SAP2, DIV2.</p> <p>Etre chef d'agrès une équipe.</p>
Adjudant	<p>Chef d'agrès tout engin (formation d'adaptation à l'emploi)</p> <p>Sous-officier de garde (SOG) (formation d'adaptation à l'emploi)</p>	<p>Dès la nomination au grade d'adjudant.</p> <p>Avoir été désigné SOG par le chef de corps et être chef d'agrès tout engin.</p>

SAPEURS POMPIERS PROFESSIONNELS OFFICIERS		
Grade	Formation	Conditions d'accès à la formation
Lieutenant 2ème classe	Formation d'intégration de lieutenant de 2 ^{ème} classe (FILT 2C) (formation d'intégration)	Après réussite au concours interne de Lieutenant de 2ème classe (art 5 du décret n° 2012-522 du 20 avril 2012) ou à l'examen professionnel de Lieutenant de 2ème classe et nomination à ce grade.
Lieutenant 1ère classe	Formation d'intégration de lieutenant de 1 ^{ère} classe (FILT 1C) (formation d'intégration) Formation d'adaptation de lieutenant de 1 ^{ère} classe (FALT 1C) (formation d'adaptation à l'emploi)	La formation de lieutenant de 1 ^{ère} classe de SPP s'adresse aux officiers ayant réussi le concours interne ou externe d'accès au grade de lieutenant. Pour suivre la formation, les officiers doivent auparavant avoir été recrutés par un SDIS. Avoir obtenu le diplôme de la Formation d'Adaptation à l'Emploi (FAE) de Major ou de lieutenant de 2 ^{ème} classe et être titularisé dans le grade de lieutenant de 2 ^{ème} classe.
Lieutenant 2ème ou 1ère classe	Chef de groupe feux de forêt (formation de spécialité)	Etre chef d'agrès feux de forêt et désigné par le chef de corps.
Lieutenant hors classe	NEANT	
Capitaine	Formation d'adaptation de capitaine (FAC) (formation d'adaptation à l'emploi) Formation d'intégration de capitaine (FIC) (formation d'intégration) Chef de colonne feux de forêt (formation de spécialité)	Dès la nomination au grade de capitaine issu du concours interne. Dès le recrutement au grade de capitaine issu du concours externe. Avoir suivi un module de compréhension des emplois d'équipier et de chef d'équipe. Etre chef de groupe feux de forêt depuis au moins un an et désigné par le chef de corps.

SAPEURS POMPIERS PROFESSIONNELS OFFICIERS		
Grade	Formation	Conditions d'accès à la formation
Commandant	Formation d'adaptation à l'emploi de commandant (formation d'adaptation à l'emploi)	Dès la nomination au grade de commandant et désignation par le chef de corps.
	Formation de chef de groupement (formation d'adaptation à l'emploi)	La formation est ouverte réglementairement aux sapeurs-pompiers professionnels (SPP) inscrits sur la liste d'aptitude des candidats jugés aptes à suivre la FAE de chef de groupement. Les candidats sont sélectionnés à la fois sur dossier et lors d'un entretien par la commission chargée de proposer au Ministre de l'Intérieur, chargé de la Sécurité Civile, la liste des candidats jugés aptes à suivre la FAE de chef de groupement.
	Chef de site feux de forêt (formation de spécialité)	Etre chef de colonne feux de forêt depuis au moins deux ans et désigné par le chef de corps.
Lieutenant-colonel	NEANT	

Colonel, colonel hors classe et contrôleur général :

Le cadre d'emplois de conception et de direction des sapeurs-pompiers professionnels constitue un cadre d'emploi d'officier de sapeur-pompier professionnel de catégorie A au sens de l'article 13 de la loi du 13 juillet 1983.

Ce cadre d'emplois comprend les grades de colonel, colonel hors classe et contrôleur général. Ces fonctionnaires sont régis par les dispositions du décret n° 2006-1695 du 22 décembre 2006 modifié fixant les dispositions statutaires communes applicables aux cadres d'emploi des fonctionnaires de la catégorie A de la fonction publique territoriale et par celles du décret n° 2016-2002 du 30 décembre 2016 portant statut particulier du cadre d'emplois de conception et de direction des sapeurs-pompiers professionnels.

Le recrutement en qualité de colonel de sapeurs-pompiers professionnels intervient après inscription sur une liste d'aptitude établie : après réussite au concours interne ou à l'examen professionnel. Les lauréats sont nommés élèves colonel et ils sont mis à disposition auprès de l'Ecole Nationale Supérieure des Sapeurs-Pompiers (ENSOSP) pour une durée de 24 mois pendant lesquels ils reçoivent une formation.

1.2 Formations initiales et continues des SPV

Les formations statutaires et réglementaires des sapeurs-pompiers volontaires sont composées des formations initiales, continues et aux spécialités. Elles se déclinent comme suit :

SAPEURS POMPIERS VOLONTAIRES NON OFFICIERS		
Grade	Formation	Conditions d'accès à la formation
Sapeur 2ème classe	Module transverse (équipier prompt secours) Equipier VSAV CEPPARI Equipier opérations diverses Equipier incendie Equipier secours routier (formation initiale)	Etre SPV.
	Equipier feux de forêt (formation de spécialité)	Etre équipier incendie.
Sapeur 1ère classe	NEANT	
Caporal	Chef d'équipe (formation continue)	Etre SPV depuis 3 ans au moins et avis favorable du CCDSPV à la nomination au grade de caporal et titulaire de la formation d'équipier.
Sergent	Chef d'agrès une équipe (formation continue)	Avoir 3 ans d'ancienneté dans le grade de caporal, la formation de chef d'équipe et un avis favorable du CCDSPV à la nomination au grade de sergent.
	Complément GOC chef d'agrès une équipe (formation continue) jusqu'à la fin de la période transitoire fixée au 31 décembre 2019. (formation continue)	Avoir 3 ans d'ancienneté dans le grade de caporal, la formation de chef d'équipe et un avis favorable du CCDSPV à la nomination au grade de sergent et détenteur des unités de valeur SAP2, DIV2.
	Chef d'agrès feux de forêt (formation de spécialité)	Etre chef d'agrès une équipe ou avoir 50 ans, 15 ans d'ancienneté et être chef d'équipe.
Adjudant	Chef d'agrès tout engin (formation continue)	Avoir 6 ans d'ancienneté dans le grade de sergent, la formation de chef d'agrès une équipe et un avis favorable du CCDSPV à la nomination au grade d'adjudant.
	Sous-officier de garde (SOG) (formation continue prévue par l'établissement)	Avoir été désigné SOG par le chef de corps et être chef d'agrès tout engin.

SAPEURS POMPIERS VOLONTAIRES OFFICIERS		
Grade	Formation	Conditions d'accès à la formation
Lieutenant	Formations de lieutenant de SPV (FILT SPV) (formation continue) Chef de groupe feux de forêt (formation de spécialité)	Après nomination au grade de lieutenant. Etre chef d'agrès feux de forêt et désigné par le chef de corps.
Capitaine	Formation de chef de colonne (formation continue) Chef de colonne feux de forêt (formation de spécialité)	Après nomination au grade de capitaine et désignation par le chef de corps. Etre chef de groupe feux de forêt depuis au moins un an et désigné par le chef de corps.
Commandant	Formation de chef de site (formation continue) Chef de site feux de forêt (formation de spécialité)	Après nomination au grade de commandant et désignation par le chef de corps. Etre chef de colonne feux de forêt depuis au moins deux ans et désigné par le chef de corps.
Lieutenant-colonel	NEANT	

1.3 *Formation de maintien et de perfectionnement des acquis (FMPA)*

Les formations de maintien et de perfectionnement des acquis sont réalisées en interne dans les centres de secours, selon un programme défini, ou lors de sessions de formation inscrites au calendrier départemental.

Le suivi est assuré au sein de chaque centre de secours. Le chef de centre tient à disposition du groupement formation l'état des FMPA dispensées pour chaque sapeur-pompier.

L'objectif à l'échéance de l'année 2019 est d'harmoniser les programmes de tous les centres par la définition de modules de formation dans toutes les thématiques. Le groupement formation détermine les contenus et le volume horaire de chaque module pour chaque année. Chaque centre de secours organise la mise en œuvre de ces modules pour ses agents.

1.4 *Formations des équipes spécialisées*

Notre établissement possède de nombreuses équipes spécialisées qui permettent de couvrir les risques recensés dans le SDACR.

La diversité des spécialités exercées astreint le SDIS à proposer au travers du présent plan de formation, un catalogue exhaustif des formations nécessaires à la montée en compétences des spécialistes, afin d'occuper les fonctions dévolues.

A ce titre, les sapeurs-pompiers des Bouches-du-Rhône, sont formés aux contraintes et particularités de chacune d'entre elles, afin de répondre avec efficacité et en conformité avec la réglementation en vigueur.

Les formations spécialités visent l'acquisition de compétences opérationnelles et techniques dans les domaines suivants :

- Groupe d'Exploration Longue Durée (GELD)
- Prévention (PRV)
- Prévision (PRS)
- Système d'Information et de Communication (SIC)
- Détachement d'Intervention Hélicopté (DIH)
- Aéro (AER)
- Risques Radiologiques (RAD)
- Risques Chimiques (RCH)
- Décontamination de masse : (DECONTA)
- Antipollution (DEPOL)
- Sauvetage et Déblaiement (SDE)
- Cynotechnie (CYN)
- Sauvetage Aquatique (SAV)
- Plongée subaquatique (SAL)
- Intervention en Milieux Périlleux (IMP)
- Formateur
- Activités Physiques et Sportives (APS)
- Conduite (COD)

1.4.1 Groupe d'Exploration Longue Durée (GELD)

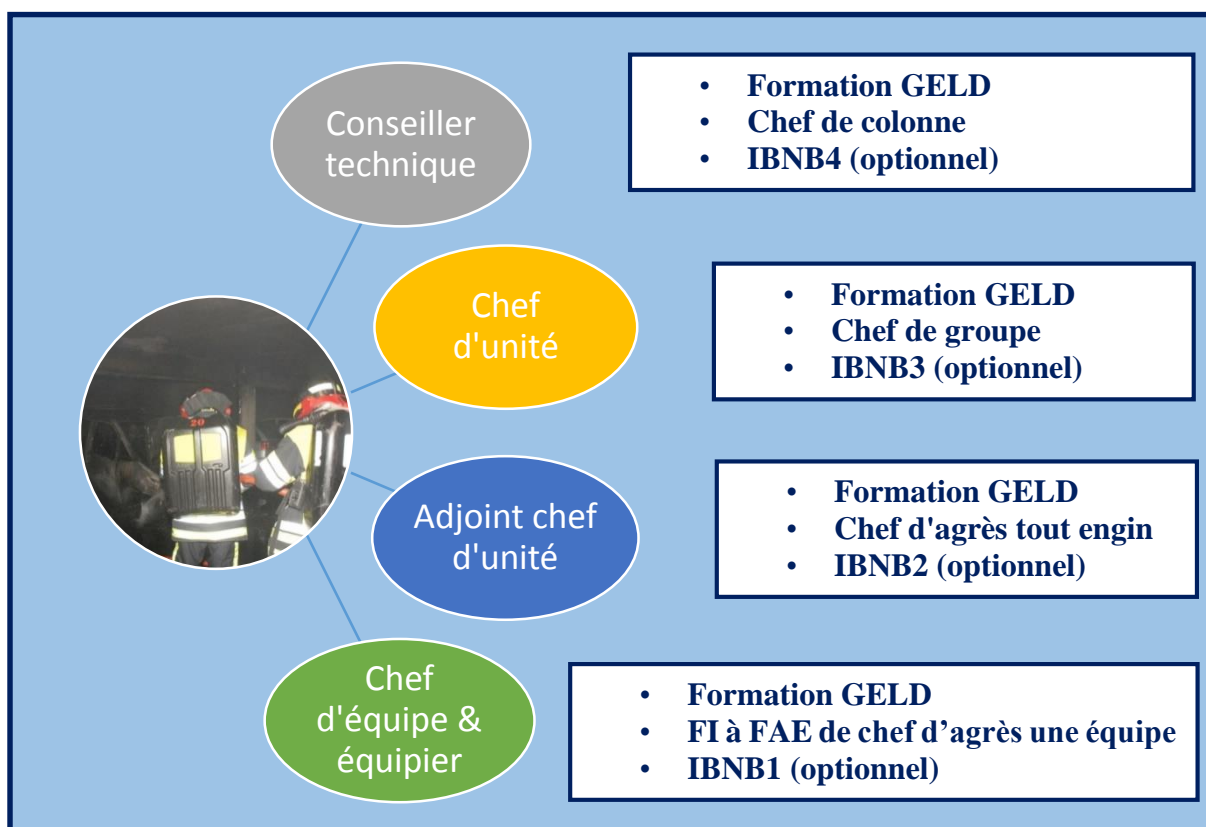
Le GELD 13 a pour mission l'investigation de longue durée sous appareil respiratoire (parc de stationnement couvert, tunnel, galerie, structure flottante...) en complément des moyens traditionnels. Le cas échéant, des missions d'extinction et de sauvetage peuvent lui être confiées. La composition de cette équipe spécialisée est fixée annuellement par liste d'aptitude établie sur proposition de la commission technique permanente et validée par le DDSIS. Elle est placée sous l'autorité du DDSIS ou de son représentant, et du COS pour ce qui relève du domaine opérationnel. Sa mise en œuvre, tant sur un plan opérationnel que sur celui des entraînements, est placée sous le contrôle du conseiller technique départemental ou en son absence, de son représentant. (cf. : REG 05 V3 du 26 décembre 2016).

Il est composé de 4 niveaux :

- ↪ Conseiller technique : GELD + chef de colonne
- ↪ Chef d'unité : GELD + chef de groupe
- ↪ Adjoint chef d'unité : GELD + chef d'agrès tout engin
- ↪ Chef d'équipe et équipier : GELD + FI à FAE de chef d'agrès une équipe

La formation intervention à bord des navires et bateaux (IBNB) est un complément optionnel de formation, la formation obligatoire étant la formation propre au SDIS 13 et valable pour tous les niveaux opérationnels. Le niveau opérationnel se distinguant par les formations classiques s'y rajoutant et la validation des propositions par le DDSIS.

De manière optionnelle et optimale selon les prérequis, les conseillers techniques peuvent prétendre à l'IBNB4, les chefs d'unité à l'IBNB3, les adjoints au chef d'unité à l'IBNB2 et les chefs d'équipe/équipiers à l'IBNB1.



1.4.2 Prévention (PRV)

La spécialité prévention répond aux missions impliquant le SDIS dans les études des dossiers de permis de construire et les visites de contrôle à l'ouverture des établissements, en cours d'exploitation ou en cas de problème particulier rencontré.

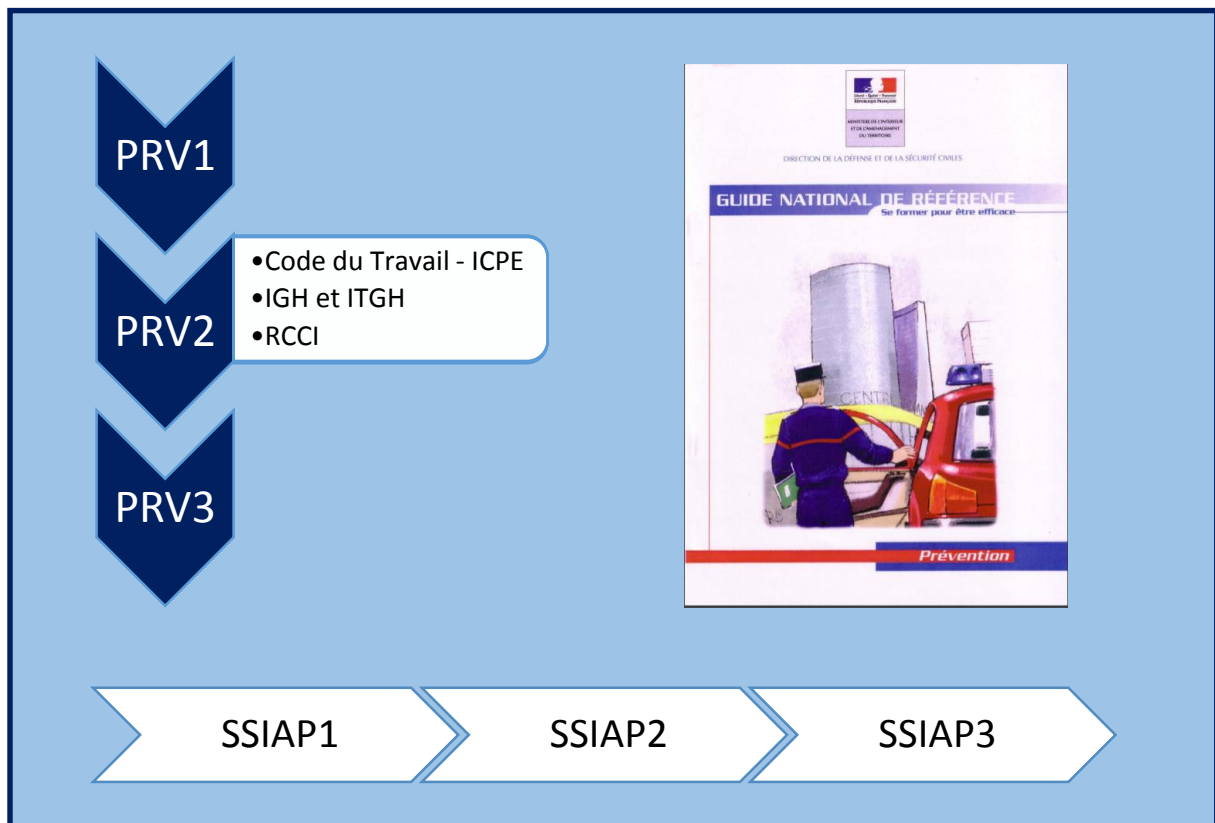
Elle s'appuie sur la réglementation incendie dont l'application est destinée à la protection des personnes et des biens contre les risques d'incendie selon les principes suivants :

- évacuer rapidement la totalité des personnes présentes ou différer leur évacuation dans des conditions de sécurité maximale,
- limiter la propagation de l'incendie à l'intérieur et à l'extérieur des bâtiments,
- favoriser l'accès et l'intervention des services de secours et de lutte contre l'incendie.

La réglementation s'adresse à tous les types d'établissements recevant du public (ERP), les immeubles de grande hauteur (IGH) et de très grande hauteur, les bâtiments d'habitation, les locaux soumis au code du travail et les installations classées pour la protection de l'environnement (ICPE) en prenant en compte l'évolution des risques, des types de construction, des progrès techniques, de la nature des matériaux et des innovations architecturales.

Qualité des intervenants :

- ↗ PRV1 : agent de prévention
- ↗ PRV2 : préventionniste
 - Module « code du travail - installations classées pour l'environnement »
 - Module « immeubles de grande hauteur et de très grande hauteur »
 - Module « recherche des causes et des circonstances d'incendie »
- ↗ PRV3 : responsable départemental de la prévention
- ↗ Les formations service de sécurité incendie et d'assistance à personnes (SSIAP1, SSIAP2 et SSIAP3) permettent d'assurer la sécurité dans les ERP et IGH.



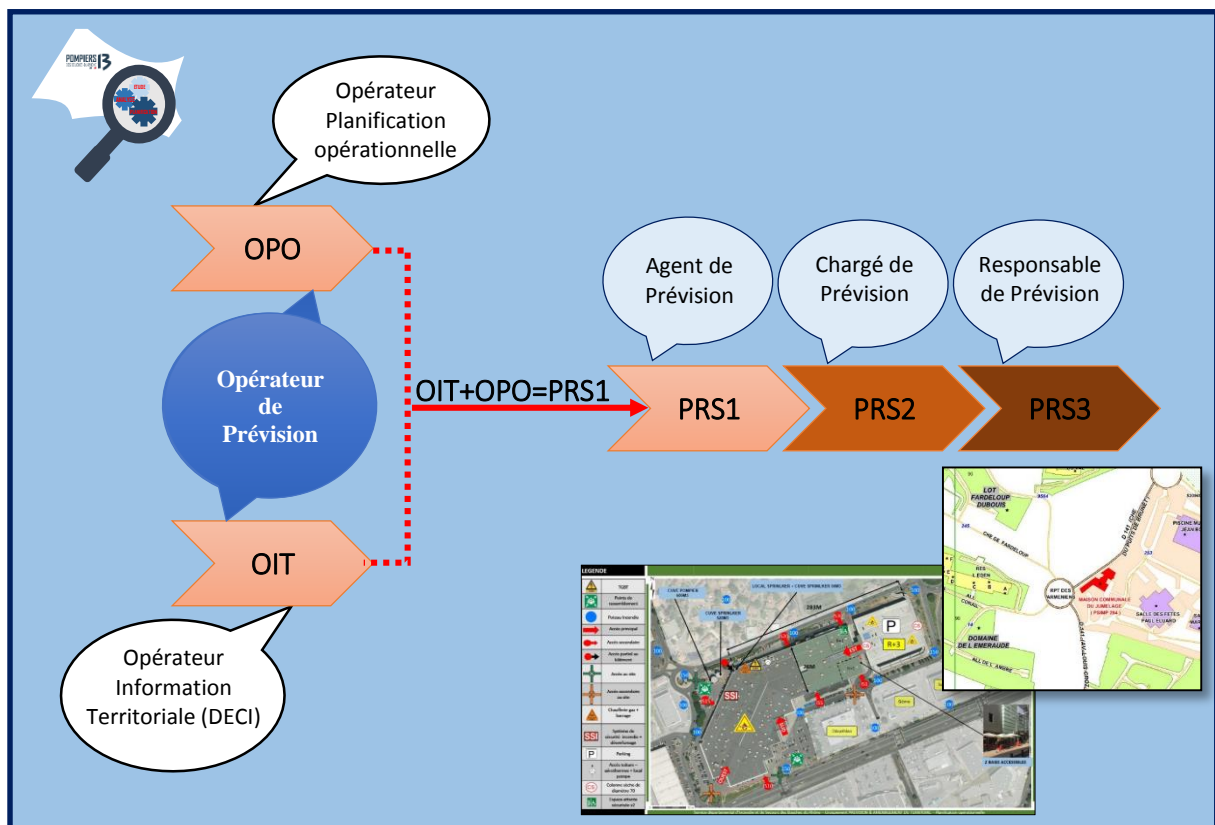
1.4.3 Préviation (PRS)

La Préviation vise à mieux appréhender les risques et apporter un maximum d'informations aux sapeurs-pompiers appelés à intervenir sur un sinistre. L'objectif est de faciliter la prise de décision et de permettre l'organisation rapide d'un dispositif opérationnel adapté à chaque situation. Pour cela, la Préviation concerne l'ensemble des mesures propres à déceler et anticiper tout accident et à prévoir et faciliter la mise en place des moyens et des méthodes destinés à y faire face. La préviation présente 2 aspects :

- la préviation dite « courante » constituée des actions qui permettent de mieux connaître les lieux des interventions potentielles et de réduire au minimum le délai de mise en action des secours en optimisant leur efficacité. Il s'agit de missions essentielles qui reposent sur la connaissance du terrain et les savoirs en matière de techniques opérationnelles ;
- la préviation dite « particulière ». Cette préviation porte sur l'évaluation des risques encourus par les personnes, les biens et l'environnement et sur la préparation à la gestion des crises, elle impose une coordination interservices.

Qualité des intervenants :

- ↗ OPO (opérateur de planification opérationnelle) et OIT (opérateur d'information territoriale) = Opérateur de préviation
- ↗ PRS1 = Agent de Préviation
- ↗ PRS2 = Chargé de Préviation
- ↗ PRS3 = Responsable de Préviation

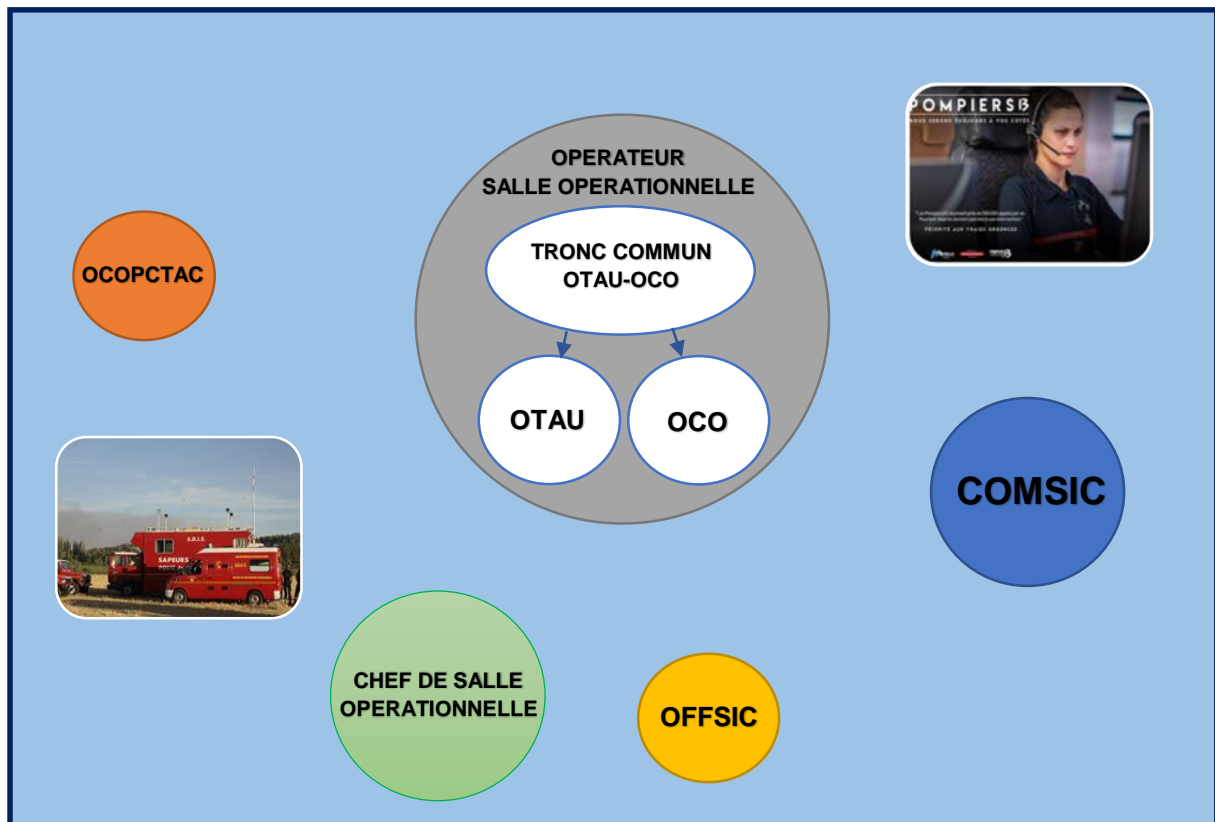


1.4.4 Système d'Information et de Communication (SIC)

La spécialité SIC concerne la mise en place d'une structure de commandement hiérarchisée qui entraîne des besoins de liaison entre le CTA/CODIS et les unités opérationnelles (lieu d'exercice : CTA/CODIS, PCC, PCS).

Qualité des intervenants :

- ↪ Formation d'opérateur de salle opérationnelle ;
 - Opérateur de traitement des appels d'urgence (OTAU)
 - Opérateur de coordination opérationnelle (OCO)
- ↪ Formation de chef de salle opérationnelle et adjoint chef de salle;
- ↪ Formation d'opérateur de coordination opérationnelle en poste de commandement tactique;
- ↪ Formation d'officier des systèmes d'information et de communication;
- ↪ Formation de commandant des systèmes d'information et de communication.



1.4.5 Détachement d'Intervention Hélicopté (DIH)

Les personnels inscrits sur la liste départementale DIH doivent être capable d'intervenir dans le cadre d'une mission de lutte contre les feux de forêts en terrain accidenté, par voie terrestre en réalisant des établissements de grande longueur, ainsi que par voie aérienne en utilisant un hélicoptère et du matériel hélitreuilable et Héli transportable. (cf. REG 07 du 30 juin 2006)

Il est composé de 3 niveaux :

- ↪ Equipier (DIH1)
- ↪ Chef d'Equipe (DIH2) : l'encadrement d'un stage de formation DIH1 permet au chef d'après FDF et DIH1, d'acquérir les capacités nécessaires pour commander l'équipe d'un détachement d'intervention hélicopté sur une opération feux de forêts.
- ↪ Chef de détachement (DIH3) : l'encadrement d'un stage de formation DIH1 permet au chef de groupe FDF et DIH2 confirmé, d'acquérir les capacités nécessaires pour commander un détachement d'intervention hélicopté sur une opération feux de forêts.

Dans le cadre de la manipulation de la grue auxiliaire une formation initiale et des recyclages périodiques du certificat d'aptitude à la conduite en sécurité (CACES) sont imposés.

The infographic is set against a light blue background. On the left, a large image shows a red helicopter with 'ELICAMPIGLIO' on its side. A firefighter in an orange vest with 'SAPEURS POMPIERS' on the back stands in front of it. To the right of the helicopter, three circular inset images are arranged vertically, connected by a vertical line. The top circle shows a helicopter with a bucket, the middle one shows a helicopter on a field, and the bottom one shows a helicopter with a bucket. To the right of these circles, the text 'Equipier', 'Chef d'équipe', and 'Chef de détachement' is written in large black font. In the top right corner, there is a small image of a red truck with a white tank, and below it, a dark blue box with the white text 'CACES'. On the left side of the infographic, the letters 'D', 'I', and 'H' are stacked vertically in a large, bold, blue font.

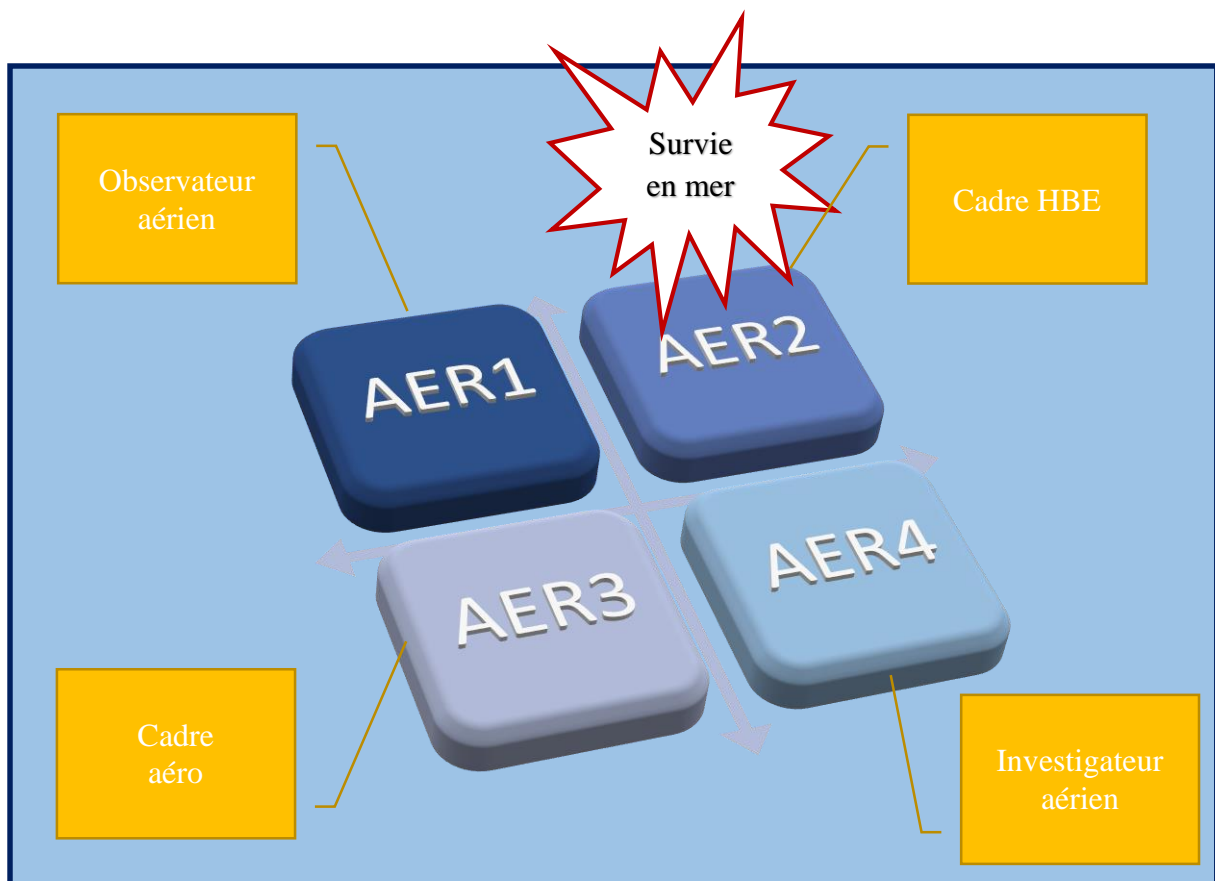
1.4.6 Aéro (AER)

Dans le cadre de lutte contre les feux de forêts certains agents formés peuvent assurer une plusieurs activités complémentaires. L'AER est une formation complémentaire permettant de maîtriser les techniques d'attaque sur feux naissants (reconnaissance et largage) en liaison permanente avec le commandant des opérations de secours au sol.

Qualité des intervenants :

- ↪ AER1 = observateur aérien
- ↪ AER2 = cadre HBE
- ↪ AER3 = cadre AERO
- ↪ AER4 = investigateur Aérien

- ↪ Survie en mer tous les 2 ans



1.4.7 Risques Radiologiques (RAD)

Les sapeurs-pompiers formés à cette spécialité sont habilités à participer à des opérations liées à des événements à caractère radiologique ou nucléaire. Dans le cadre d'un accident ou d'un incident impliquant des matières radioactives.

Au cours de leurs formations, ils sont préparés pour assurer des missions de prévention et de sauvegarde, pour intervenir sur un radioélément, ou encore pour coopérer avec d'autres services compétents dans ce domaine.

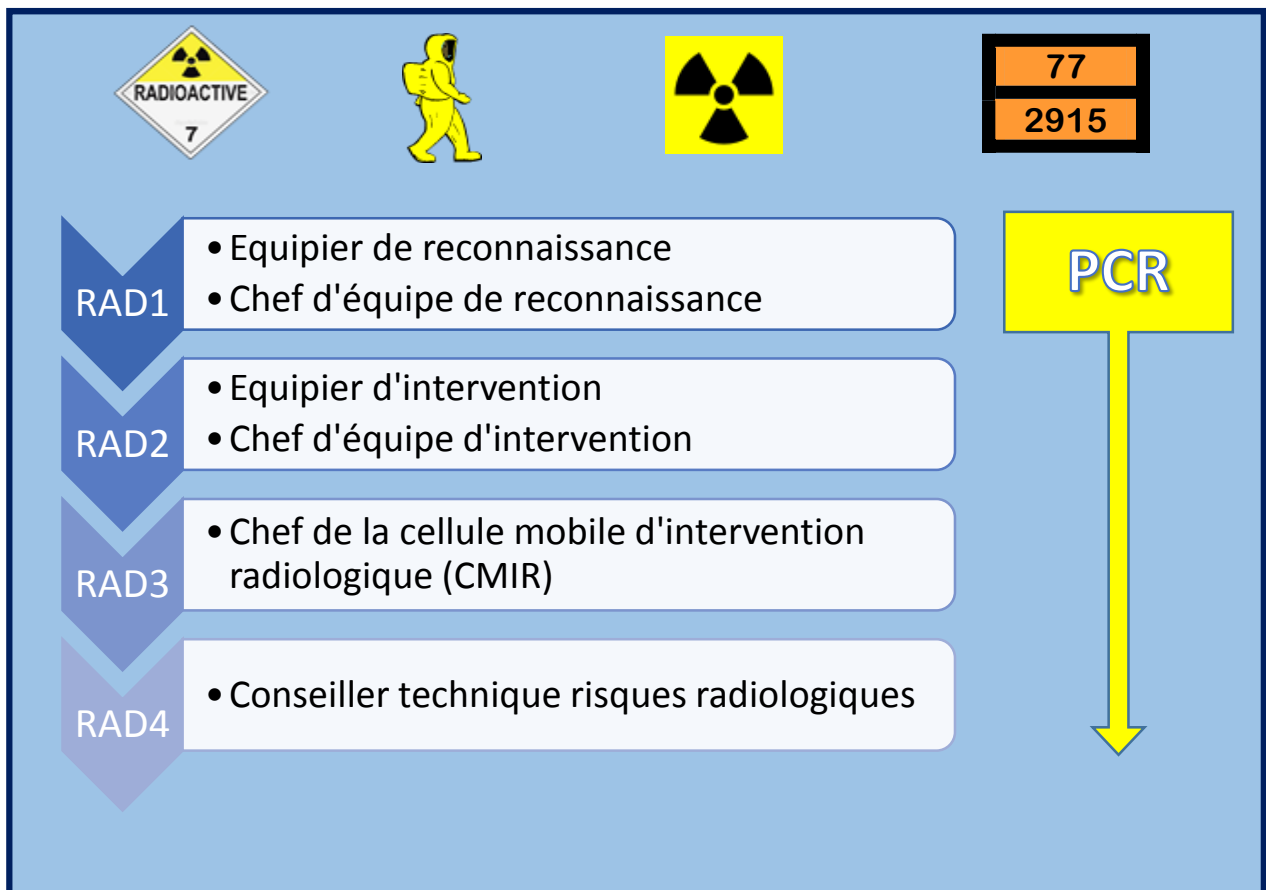
Conformément au code du travail, l'établissement exposant son personnel à des rayonnements ionisants, est tenu de se doter des personnes compétentes en radioprotection (PCR).

Le SDIS est chargé de prendre toutes les mesures nécessaires pour assurer la prévention ou la limitation des risques en faveur du personnel soumis à ce danger, le SSSM assure leur suivi dosimétrique.

La formation est dispensée par un organisme certifié, l'aptitude d'un PCR est subordonnée à la réussite d'un contrôle de connaissances tous les 5 ans.

Qualité des intervenants :

- ↗ RAD1 : Equipier ou Chef d'équipe de reconnaissance
- ↗ RAD2 : Equipier ou Chef d'équipe d'intervention
- ↗ RAD3 : Chef de CMIR
- ↗ RAD4 : Conseiller Technique
- ↗ PCR : personne compétente en radioprotection



1.4.8 Risques Chimiques (RCH)

La prise en compte des interventions avec des risques chimiques et/ou biologiques est faite avec du personnel et du matériel spécialisés dans ce domaine.

Les équipiers reconnaissance et intervention exécutent l'ensemble des tâches opérationnelles qui consistent à réaliser des mesures conservatoires, à qualifier l'incident ou l'accident, à réduire ou supprimer le risque et à assurer une mission de soutien. Les missions faites par l'équipier d'intervention sont plus approfondies que celles réalisées par l'équipier reconnaissance.

Avec une formation de chef d'équipe (formation de tronc commun), l'équipier reconnaissance et intervention devient chef d'équipe reconnaissance et intervention.

Le chef de la cellule mobile d'intervention chimique commande quant à lui les équipes reconnaissance et intervention et doit analyser et prendre en compte la situation.

Le conseiller technique risques chimiques assure le conseil technique du COS et du DOS sur opération.

La spécialité RCH Risques Chimiques est compétente pour assurer les missions face aux risques chimiques, biologiques, antipollution et décontamination.

- Qualité des intervenants :
 - ↗ RCH1 = Equipier / Chef d'Equipe de Reconnaissance
 - ↗ RCH2 = Equipier /Chef d'équipe d'intervention
 - ↗ RCH3 = Chef de la cellule mobile d'intervention chimique
 - ↗ RCH4 = Conseiller Technique Risques Chimiques



1.4.9 Décontamination de masse (DECONTA)

Dans le cadre d'interventions mettant en œuvre des produits chimiques, biologiques, radiologiques et autres, la cellule dédiée permet la décontamination de masse de victimes et/ou d'intervenants valides ou invalides.

Cette composante s'ajoute à l'organisation d'un chantier NRBCe et ORSEC NOVI.

Le principe de la décontamination repose sur :

- Un déshabillage complet
- Un douchage
- Un rinçage
- Un rhabillage
- Une orientation vers une structure adaptée (poste médical avancé (PMA), centre d'accueil des impliqués (CAI), ...)

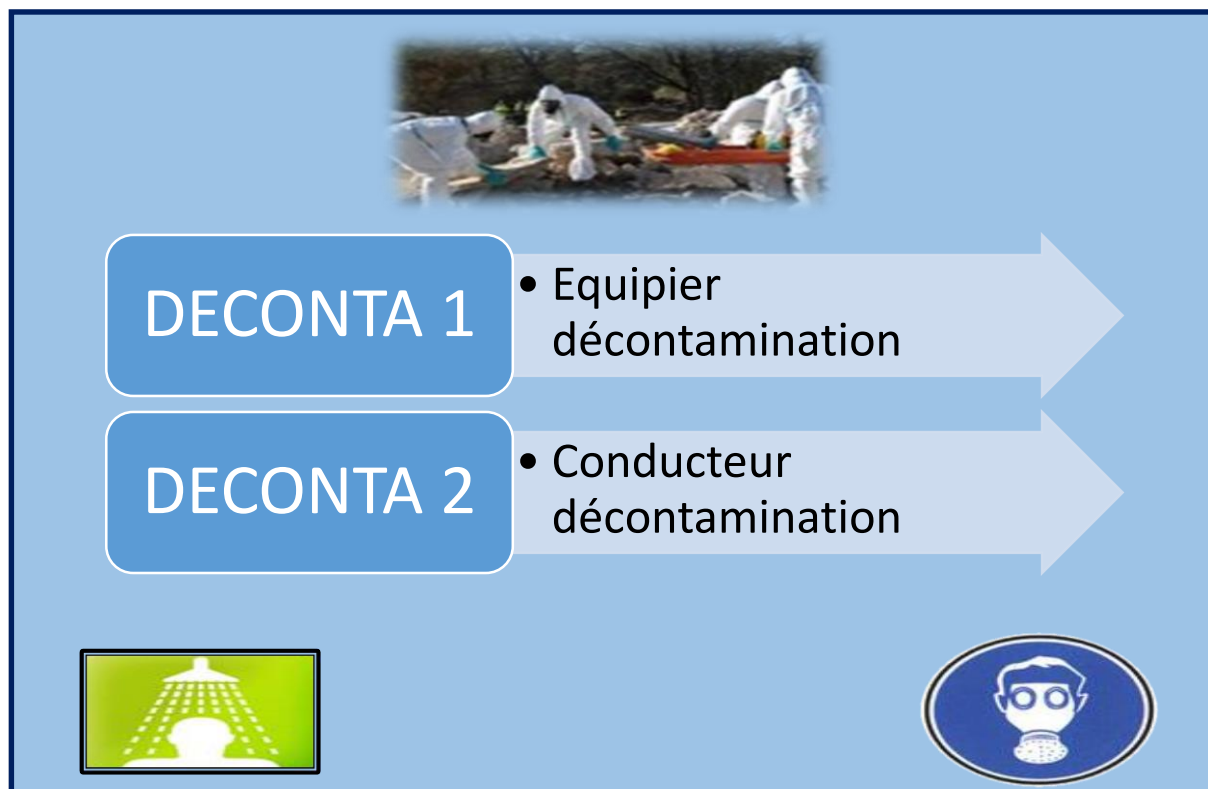
L'équipier décontamination (DECONTA 1) est capable de mettre en œuvre une chaîne de décontamination de masse (montage, fonctionnement, démontage).

Le conducteur décontamination (DECONTA 2) est capable de conduire et d'assurer la gestion de la cellule décontamination (positionnement, montage, fonctionnement, réglages, résolution de problématiques, gestion des flux et des ressources, démontage) mais aussi d'assurer la formation des équipiers décontamination.

Ces formations sont destinées aux personnels affectés dans un CIS doté d'une cellule décontamination.

Qualité des intervenants :

- ↪ DECONTA 1 : Equipier décontamination
- ↪ DECONTA 2 : Conducteur décontamination



1.4.10 Antipollution (DEPOL)

La lutte contre les pollutions vise à mieux appréhender les risques et à apporter un maximum d'informations aux sapeurs-pompiers, appelés à intervenir sur une pollution de type hydrocarbures non miscibles à l'eau, bruts ou raffinés, voire huile d'origine organique ou synthétique.

L'objectif est de faciliter la prise de décision et de permettre l'organisation rapide d'un dispositif opérationnel adapté à chaque situation.

Pour cela, l'unité DEPOL peut intervenir seule ou en complément d'un dispositif déjà sur place. Elle intervient sur des pollutions terrestres générées à la suite d'un épandage de produit sur le sol, ou bien sur un écoulement de produits sur tous types de cours d'eau ou d'étendues d'eaux intérieures, et enfin sur toutes les pollutions qui pourraient toucher le littoral.

L'Antipollution présente 2 aspects :

- les pollutions dites « courante » : constituées des actions qui permettent de mieux connaître les lieux des interventions potentielles et de réduire au minimum le délai de mise en action des secours en optimisant leur efficacité. Il s'agit de missions essentielles qui reposent sur la connaissance du terrain et les savoirs en matière de techniques opérationnelles.
- les pollutions dites « particulière » : cette lutte porte sur l'évaluation des risques encourus par les personnes, les biens et l'environnement et sur la préparation à la gestion des crises, elle impose une coordination inter-service.

Qualité des intervenants :

- ↪ Manutentionnaire
- ↪ DEPOL1 : Equipier DEPOL
- ↪ DEPOL2 : Chef d'Equipe DEPOL
- ↪ DEPOL3 : Chef de Chantier DEPOL - Conseiller Technique



1.4.11 Sauvetage et Déblaiement (SDE)

La spécialité Sauvetage - Déblaiement permet d'intervenir en matière de reconnaissance, de sauvetage et de sécurisation d'un site dans les milieux effondrés ou menaçant ruine, où les moyens traditionnels des sapeurs-pompiers sont inadaptés, insuffisants ou dont l'emploi s'avère dangereux en raison des risques présentés.

Les unités de sapeurs-pompiers spécialisées en sauvetage-déblaiement peuvent être amenées à intervenir au sein d'un dispositif opérationnel comprenant d'autres unités spécialisées, services ou organismes concernés dans le cadre de l'organisation générale des secours.

Lorsque certaines opérations de secours ne nécessitent pas l'intervention d'équipes, le commandant des opérations de secours (COS) peut, en cas de doute, faire appel à un chef d'unité, un chef de section ou à un conseiller technique sauveteur déblayeur pour apprécier l'opportunité de la mise en place de mesures de sécurité particulières.

Elles peuvent également participer à des détachements spécialisés sur le plan national ou international.

4 niveaux de formation :

- ↪ SDE1 : sauveteur déblayeur
- ↪ SDE2 : chef d'unité sauveteur déblayeur
- ↪ SDE3 : chef de section sauveteur déblayeur
- ↪ SDE3 : conseiller technique sauveteur déblayeur (désigné par le chef de corps parmi les chefs de section inscrits sur la liste annuelle départementale d'aptitude opérationnelle, ayant au moins deux ans d'ancienneté dans cette fonction).

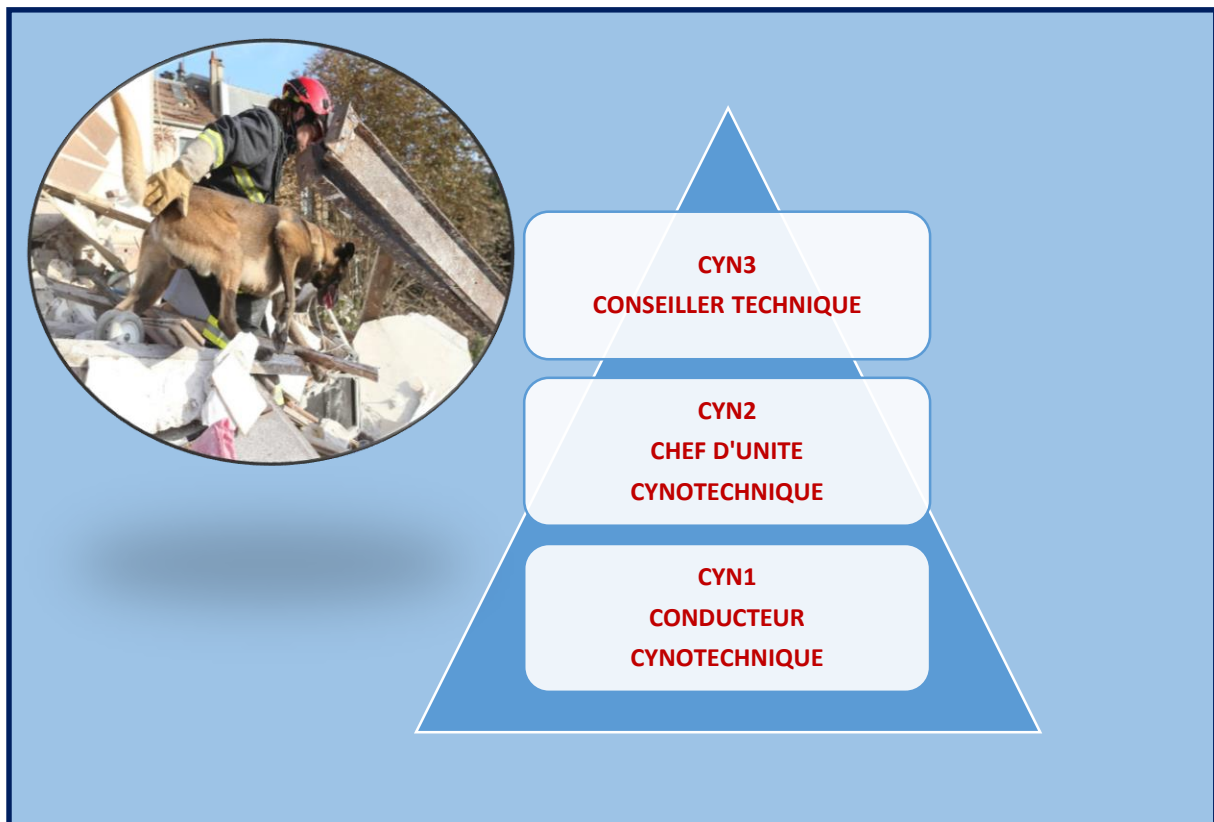


1.4.12 Cynotechnie (CYN)

La spécialité Cynotechnie permet d'intervenir, à l'aide d'un chien, lors des missions de recherche de personnes ensevelies ou de recherche de personnes égarées. (cf. REG 04 version n° 03 du 10 janvier 2014). La recherche de personnes ensevelies sous la neige fait l'objet d'une formation complémentaire. L'unité cynotechnique est composée de deux équipes dirigée par un chef d'unité cynotechnique

Qualité des intervenants :

- ↪ CYN1 = Conducteur cynotechnique
- ↪ CYN2 = Chef d'unités cynotechniques
- ↪ CYN3 = Conseiller technique



1.4.13 Sauvetage Aquatique (SAV)

Afin de préparer les sapeurs-pompiers aux opérations de secours dans le domaine maritime sur lequel s'exerce la responsabilité des maires (sur la frange côtière des 300 mètres), la direction de la défense et de la sécurité civile a mis en place dès 1987 un module de formation aux techniques de sauvetage intitulé «sauvetage côtier».

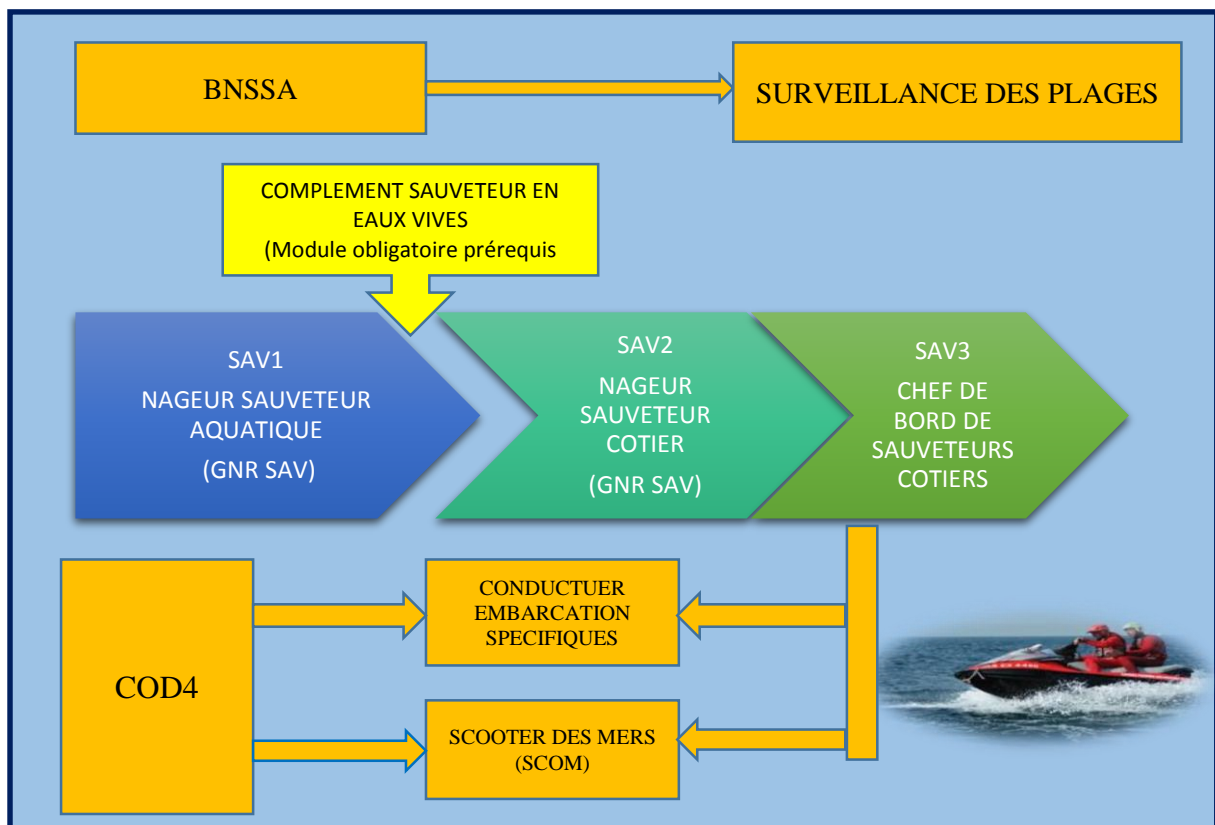
Le retour d'expérience a montré la nécessité d'étendre et d'adapter ce module aux opérations de sauvetage en eaux intérieures afin d'apporter dans ce cadre une réponse rapide aux demandes de secours pour risque de noyade.

Loin de faire redondance avec la spécialité «secours subaquatiques» dont l'objectif est de répondre à des opérations se situant sous la surface de l'eau par la mise en œuvre de techniques et de matériels particuliers, la spécialité « sauvetage aquatique » recouvre les opérations aquatiques permettant de porter secours à des victimes en situation de détresse à la surface de l'eau (SAV1, 2 et 3).

Sans lien direct avec la spécialité SAV, la surveillance des plages peut être assurée uniquement par des agents titulaires du BNSSA. De même, la formation COD4 (en sus des permis côtier et/ou hauturier) permet aux spécialistes non SAV3 de piloter des embarcations.

Qualité des intervenants :

- ↗ BNSSA : Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique
- ↗ COD4 : Conducteur embarcation spécifique
- ↗ SAV1 : Nageur Sauveteur Aquatique (eaux intérieures)
- ↗ SEV : Sauveteur en Eaux Vives
- ↗ SAV2 : Nageur Sauveteur Côtier
- ↗ SAV3 : Conseiller Technique Sauveteur Côtier



1.4.14 Plongée subaquatique (SAL)

La plongée subaquatique concerne les interventions de sauvetage sous-marin.

Scaphandrier autonome léger :

Le SAL1 effectue des opérations sous le commandement d'un chef d'unité SAL2 qualifié. Il maîtrise à son niveau les techniques de plongée et les techniques opérationnelles. Son aptitude est déterminée en fonction de qualification jusqu'à – 50 mètres au maximum.

La qualification scaphandrier autonome - 30 mètres est acquise lors d'un stage de formation départemental planifié à l'échelon zonal, ou national, sur un plateau technique validé. La qualification - 50 mètres est acquise lors d'une formation complémentaire au centre national de plongée de l'école d'application de sécurité civile ou dans un centre reconnu au niveau zonal et validé par la direction générale de la sécurité civile et de la gestion des crises.

Le SAL2 est capable de diriger une opération sur le plan technique, sous l'autorité du commandant des opérations de secours et de dispenser l'enseignement théorique et pratique jusqu'au niveau SAL1 et sauveteur aquatique de niveau 1.

Il maîtrise les techniques de plongée et les techniques opérationnelles. Il peut participer à l'enseignement des activités complémentaires dont il détient les qualifications. Son aptitude est déterminée en fonction de qualification jusqu'à moins - 60 mètres maximum, sous réserve des mesures de sécurités particulières. La qualification « chef d'unité SAL2 » est acquise lors d'un stage de formation national au centre national de plongée de l'école d'application de la sécurité civile.

Le SAL3 dispose des compétences pour diriger une intervention subaquatique et hyperbare spécifique ou d'envergure, de dispenser l'enseignement théorique et pratique des niveaux SAL1, 2, 3 et SAV1 ainsi que des formations complémentaires de la sécurité civile dont il détient les qualifications.

Le maintien à niveau des compétences pour chaque emploi est soumis à une formation de maintien et de perfectionnement des acquis. De plus, des formations complémentaires et spécifiques aux différentes techniques d'intervention en milieu hyperbare et à l'utilisation de différents outils sont organisées à l'échelon départemental, zonal ou national

Surface non-libre :

SNL1 : La méthode de plongée spécifique de surface non libre permet d'intervenir sous plafond, dans un milieu clos, jusqu'à une limite de 60 mètres de progression horizontale à partir du point d'entrée.

SNL2 : La méthode de plongée spécifique de surface non libre permet d'intervenir sous plafond, dans un milieu clos, jusqu'à une limite de 200 mètres de progression horizontale à partir du point d'entrée.

Ces techniques (SNL1 & 2) sont subordonnées à des formations complémentaires qualifiantes au centre national de plongée ou dans un centre habilité.

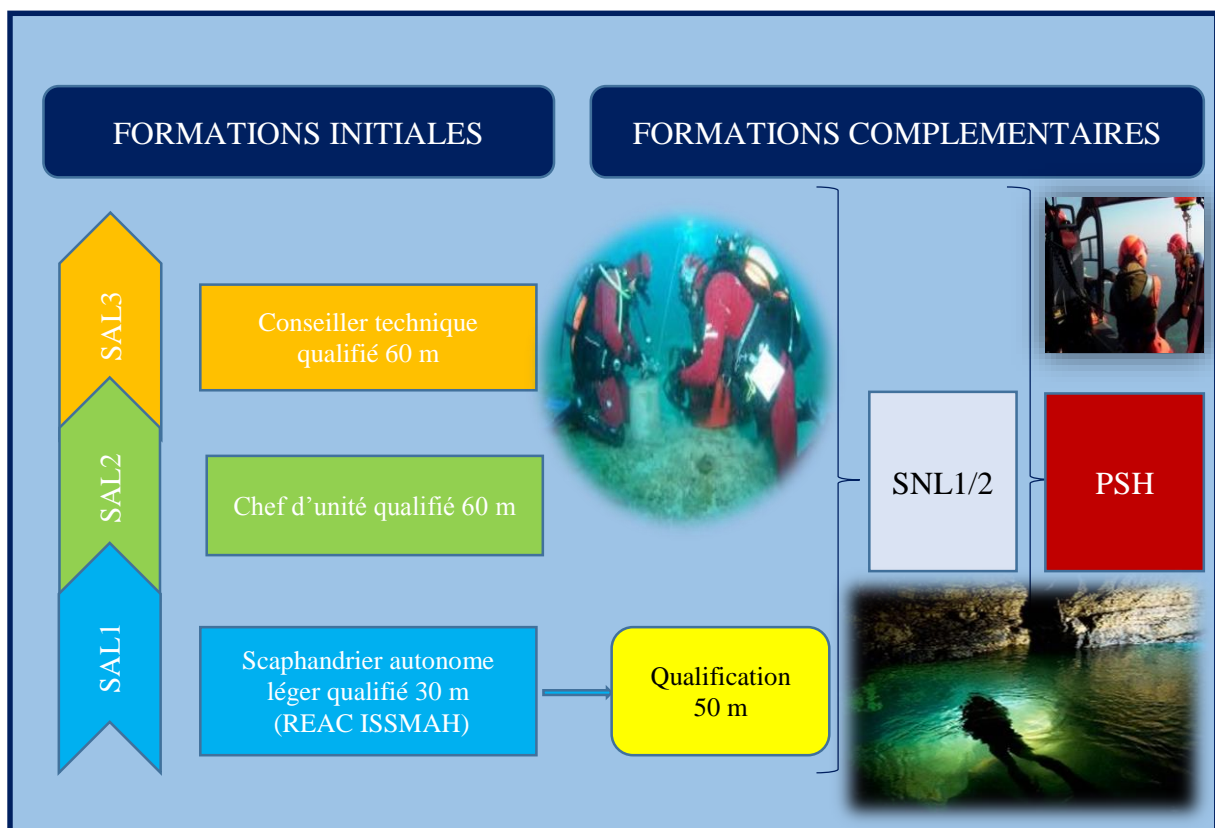
Plongeur sauveteur hélicoptéré :

PSH : la qualification de plongeur sauveteur hélicoptéré formé aux techniques de l'hélitreuilage se fait en interne sur des entraînements. Celle-ci permet d'acquérir les compétences nécessaires pour effectuer des interventions de secours et de sécurité en milieu aquatique et hyperbare, en maîtrisant les techniques de sécurité et de treuilage avec l'hélicoptère de la sécurité civile.

Les prérequis sont d'être SAL1, SAV3 inscrit sur LAD, d'avoir atteint les objectifs d'entraînement, de validation en vol de nuit et d'être titulaire de la formation survie en mer des équipages de la sécurité civile (connaissance des techniques d'extraction des aéronefs). Seuls les candidatures issues des centres support tel que défini dans le REG de l'équipe départementale de secours nautiques (EDSN) sont prises en compte. Le référent départemental des secours nautiques, le CTD SAL et le référent PSH procèdent à la sélection en fonction de la cartographie des besoins sur le département et des motivations des candidats.

Qualité des intervenants :

- ↪ SAL3 : Conseiller technique
- ↪ SAL2 : chef d'unité
- ↪ SAL1 scaphandrier autonome léger :
- ↪ SNL1/2 (plongeur surface non libre)
- ↪ PSH (plongeur sauveteur hélicoptéré)



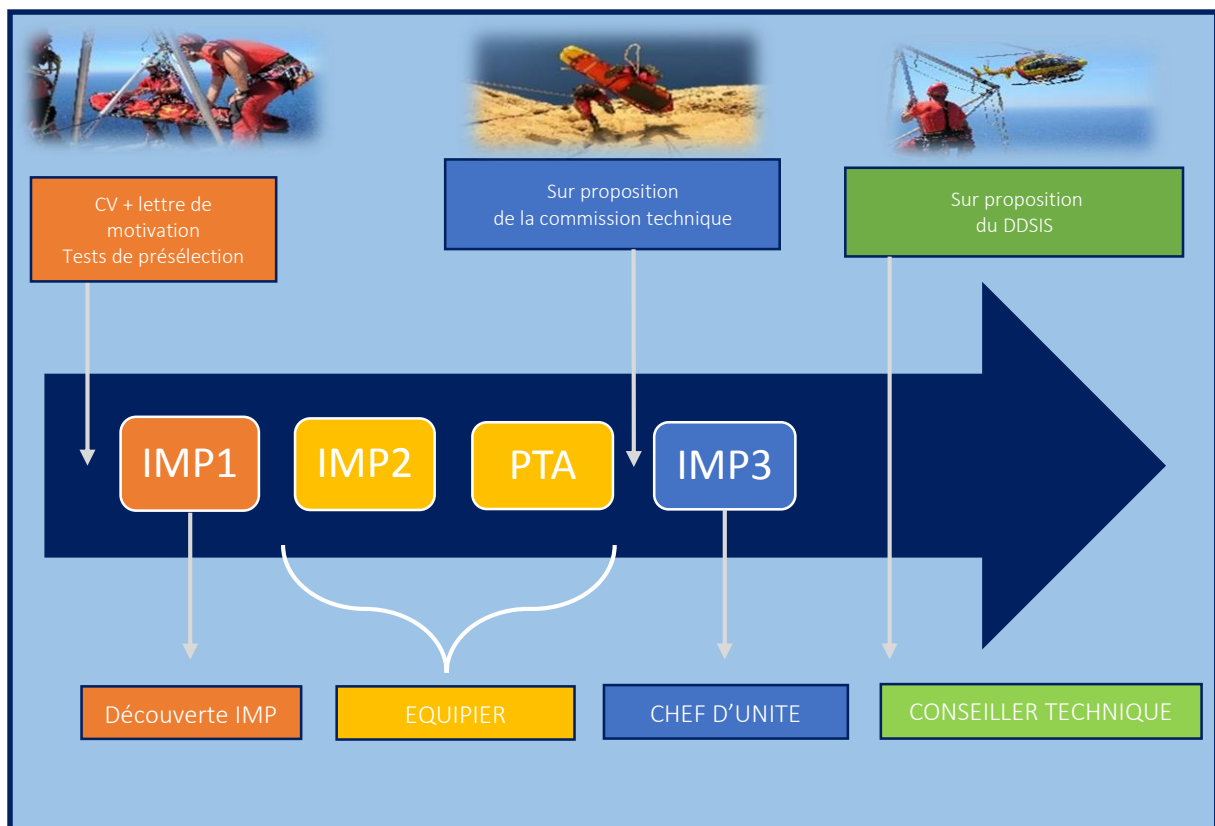
1.4.15 Intervention en Milieux Périlleux (IMP)

La spécialité IMP permet de réaliser des missions de sauvetage en milieu périlleux grâce à la mise en œuvre de matériels dont l'utilisation dépasse les limites d'emploi du lot de sauvetage et de protection contre les chutes. Ces techniques s'inspirent largement de celles utilisées dans les domaines de l'alpinisme et de la spéléologie. L'activité se pratique essentiellement en milieu naturel, mais également en milieu urbain et industriel. (cf. : REG 08 V1 du 9 mai 2009).

La formation IMP1 permet une découverte de la spécialité. Elle doit être suivie d'un parcours composé d'un nombre d'entraînements au sein de l'équipe départementale.

Les emplois opérationnels sont :

- ↪ L'équipier après la formation IMP2 et un perfectionnement en terrain accidenté
- ↪ Le chef d'unité après la formation IMP3 sur proposition de la commission technique
- ↪ Le conseiller technique sur proposition du DDSIS



1.4.16 Formateur

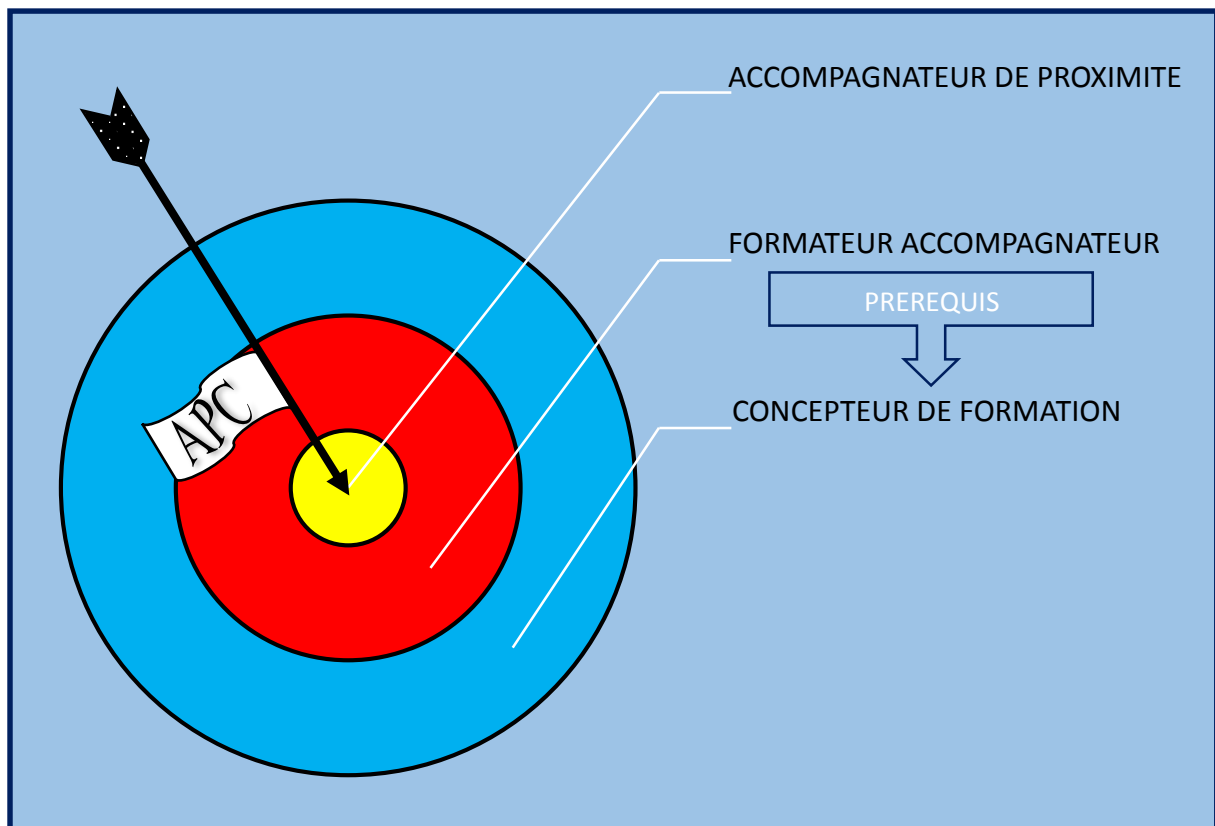
Les arrêtés de 2013 relatifs à la formation des sapeurs-pompiers professionnels et volontaires ont modifiés la structuration des formations en les centrant sur les notions de compétences et de parcours individualisés. La formation des formateurs doit être adaptée à ces nouveaux principes notamment en privilégiant la performance à la seule connaissance.

- Qualité des intervenants :
 - ↪ Accompagnateur de proximité
 - ↪ Formateur-accompagnateur
 - ↪ Concepteur de formation

La Direction Générale de la Sécurité Civile et de la Gestion des Crise (DGSCGC) dont l'ambition est d'uniformiser le dispositif de Formation Continue (FC) dans le domaine des premiers secours applicable à l'ensemble des structures institutionnelles ou associatives exerçant des missions de sécurité civile en matière de Secours d'Urgence Aux Personnes (SUAP) Conformément à la note de service n° 142974 concernant sur l'organisation de la formation continue dans le domaine du premier secours.

Cette formation continue est intégrée dans la Formation de Maintien et de Perfectionnement des Acquis (FMPA) de tronc commun, sont concernés par cette nouvelle organisation :

- ↪ les Formateurs De Formateurs aux premiers secours (FDF) (*Ex-instructeurs nationaux de secourisme*),
- ↪ les Formateurs aux Premiers Secours (FPS) (*Ex-moniteurs nationaux des premiers secours*),
- ↪ les intervenants : cadres, chefs d'agrès (CA), chefs d'équipe (CE) et équipiers (EQ).



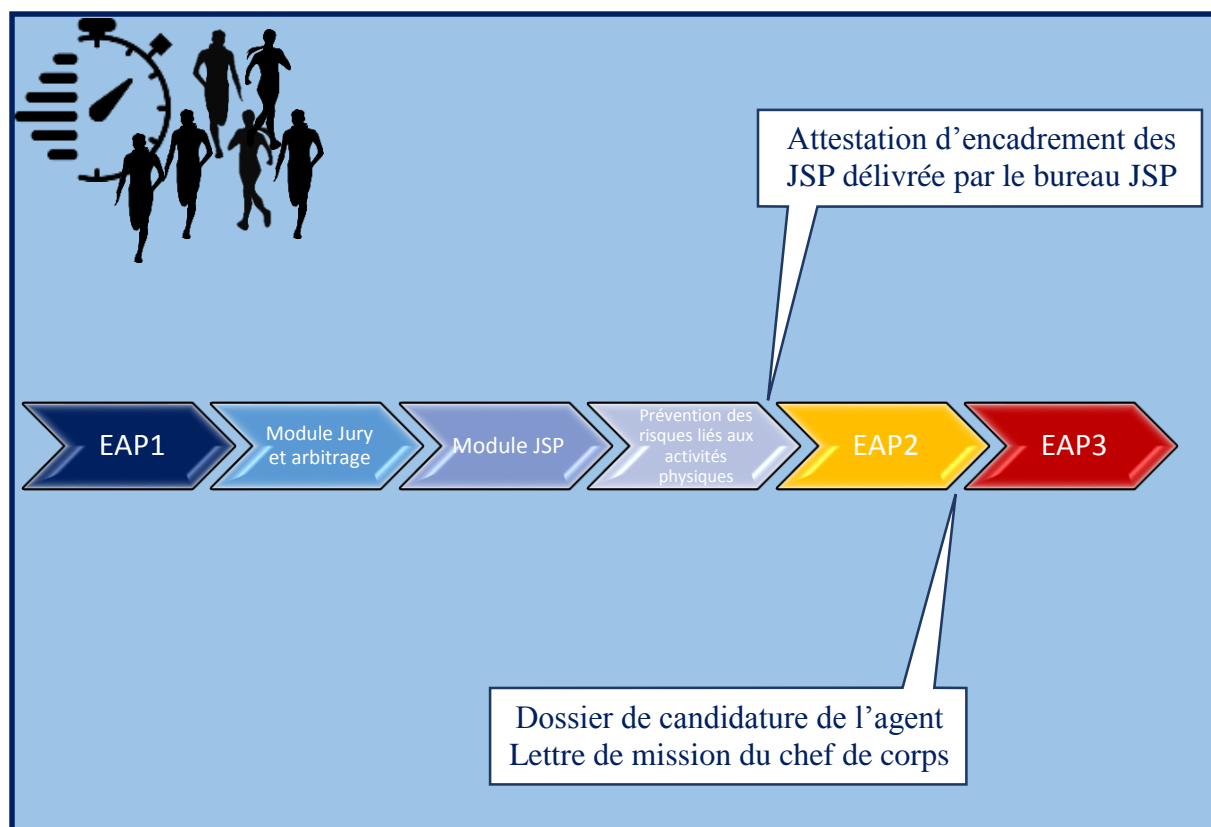
1.4.17 Activités Physiques et Sportives (APS)

Le référentiel des emplois, des activités et des compétences de l'encadrement des activités physiques vise à qualifier les sapeurs-pompiers en matière : d'acquisition et de maintien des conditions d'aptitude physique pour faire face aux contraintes professionnelles; de suivi et d'évaluation de la condition physique; d'organisation des manifestations sportives et de prévention des risques professionnels en matière d'activités physiques ;

Qualité des intervenants :

- ↪ EAP1 = opérateur des activités physiques
- ↪ EAP2 = éducateur des activités physiques
- ↪ EAP3 = conseiller technique des activités physiques

Le règlement de l'activité physique et sportive du SDIS est en cours de réalisation.



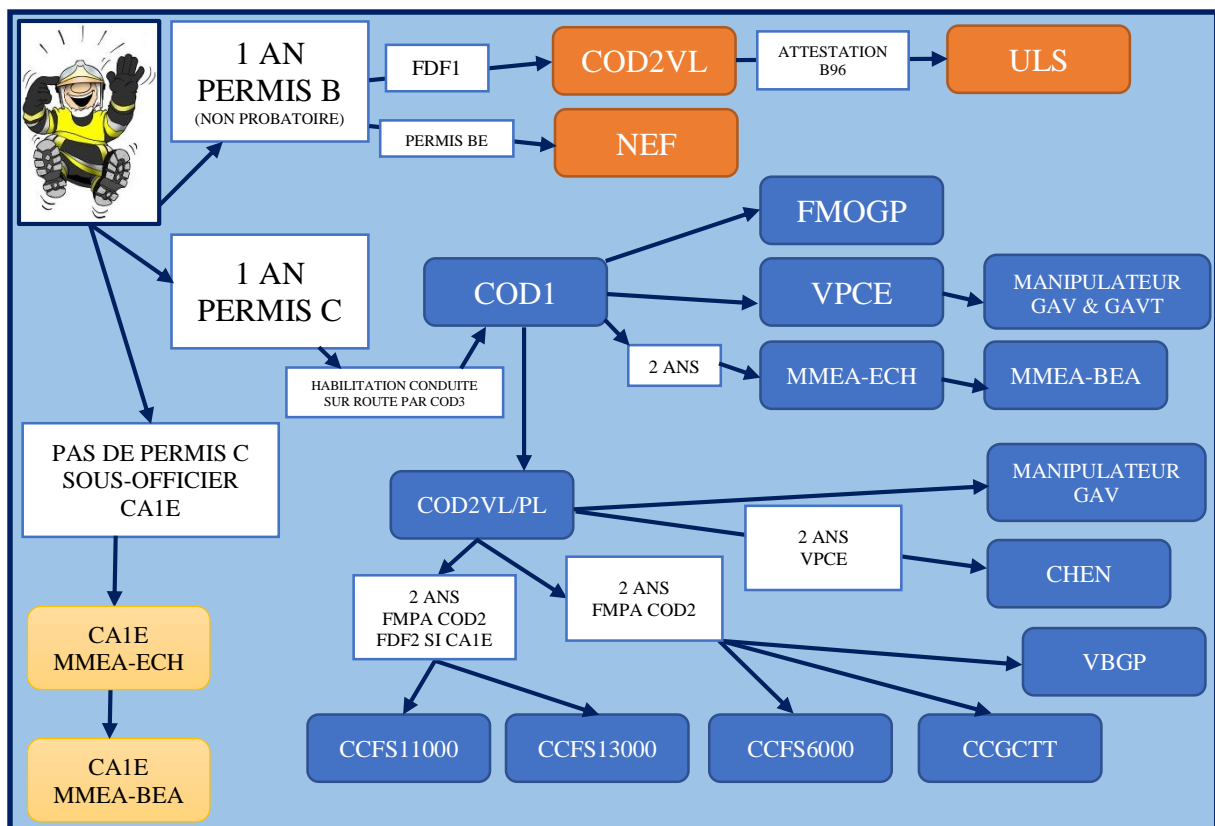
1.4.18 Conduite (COD)

Conformément à la note de service « info conduite de 1999 » et du guide du formateur et du stagiaire en conduite tout terrain, le SDIS 13 permet à ses agents de suivre des formations, non obligatoires mais complémentaires aux permis de conduire, afin d'accéder à la conduite et la mise en œuvre des différents engins de secours dotés dans notre département.

Les formations COD, intéressant la totalité de nos missions par le déplacement d'un engin de secours, permettent d'optimiser la conduite et la mise en œuvre de ces véhicules en respectant leur possibilité et les règles de sécurité.

Qualité des intervenants :

- ↪ COD1 : conducteur engin-pompe
- ↪ COD2 VL : conducteur tout terrain mention VL
- ↪ COD2 VL/PL : conducteur tout terrain mention VL/PL
- ↪ COD3 : formateur de conduite tout terrain
- ↪ MMEA-ECH : conducteur ou manipulateur échelle
- ↪ MMEA-BEA : conducteur ou manipulateur BEA
- ↪ Conducteurs spécifiques : conducteur fourgon mousse grande puissance (FMOGP), conducteur véhicule de pénétration urbaine (VPU), conducteur véhicule porte cellule (VPCE), manipulateur de grue auxiliaire de chargement de véhicule (GAV), manipulateur de grue auxiliaire de chargement de véhicule avec télécommande (GAVT), conducteur de CCFS 6000, conducteur de CCFS 11000, conducteur de CCFS 13000, conducteur CCGCTT, conducteur unité légère de sauvetage (ULS), conducteur navette d'évacuation ferroviaire (NEF), conducteur chenillette (CHEN), manipulateur ventilateur brumisateur grande puissance (VBGP).



1.5 *Formations des personnels du SSSM*

Les formations opérationnelles du SSSM

Les emplois du Service de Santé et de Secours Médical sont régis, à ce jour, par un ensemble de textes dont la référence en matière de formation est l'arrêté du 16 août 2004 modifié relatif aux formations des médecins, des pharmaciens et des infirmiers de sapeurs-pompiers professionnels.

Ce texte, en cours de révision par la Direction Générale de la Sécurité Civile et de la Gestion des Crises (DGSCGC), sert actuellement de référence pour que les officiers des services de santé et de secours médical valident leur formation en vue de l'obtention d'un brevet de médecin, de pharmacien ou d'infirmier de sapeurs-pompiers professionnels.

Formation de tronc commun :

Les formations de tronc commun du SSSM (infirmier, médecin, pharmacien et vétérinaire) reposent sur des textes réglementaires et comprennent :

- Les formations d'intégration ;
- les formations d'adaptation à l'emploi (groupement, chefferie santé).

Formations techniques spécifiques :

Dans l'exercice de leurs missions médicales, paramédicales et opérationnelles, un certain nombre de formations spécifiques sont accessibles aux agents du SSSM.

Afin de permettre, dans de bonnes conditions, le contrôle et le suivi de l'aptitude médicale des SPP et SPV, une formation particulière, régulièrement mise à jour, permet d'assurer une mission de prévention dans les domaines de la santé individuelle et collective (hygiène et sécurité)

Le SSSM est associé aux situations opérationnelles relevant du risque courant (médicalisation de victimes...) comme du risque particulier (ORSEC NOVI, grippe aviaire, grand rassemblement, risque technologique...) et dispose à ce titre de formations spécifiques à l'organisation, au soutien sanitaire et à la prise en charge de victimes comme la médecine de catastrophe ou la médecine de plongée.

Certaines formations permettent aux infirmiers et médecins de se familiariser aux milieux périlleux. Cette formation vise à permettre l'autonomie sur corde permettant les médicalisations en paroi.

1.5.1 **Les formations des SPP membres du SSSM**

Les formations d'intégration sont suivies par l'ensemble des agents recrutés après un concours et qui intègrent le Service de Santé et de Secours Médical. Elles comprennent des modules de tronc commun et des modules spécifiques aux différents cadres d'emplois des services de santé et de secours médical.

L'acquisition de l'ensemble des modules est nécessaire à la validation de la formation sanctionnée par l'obtention d'un brevet de médecin ou de pharmacien ou d'infirmier de sapeurs-pompiers professionnels

Modules de tronc commun :

- observation en SDIS ;
- connaissance de la sécurité civile ;
- acquisition des connaissances relatives aux exercices professionnels au sein du SSSM ;
- formation aux premiers secours ;
- application pratique ;
- étude de dossiers ;
- stage d'application.

Médecin :

En complément des modules de tronc commun, le médecin de sapeur-pompier professionnel doit suivre les modules :

- santé publique-santé au travail ;
- médecine d'urgence ;
- exercice professionnel médical.

La formation compte 594 heures et la validation de l'ensemble des modules permet l'obtention du diplôme interuniversitaire (DIU) SSSM mention médecin.

Pharmacien :

En complément des modules de tronc commun, le pharmacien de sapeur-pompier professionnel doit suivre les modules :

- santé et pharmacie ;
- risques technologiques ;
- exercice professionnel pharmaceutique.

La formation compte 479 heures et la validation de l'ensemble des modules permet l'obtention du diplôme interuniversitaire (DIU) SSSM mention pharmacien.

Infirmier :

En complément des modules de tronc commun, l'infirmier de sapeur-pompier professionnel doit suivre les modules :

- santé publique-santé au travail.
- soins d'urgence.
- exercice professionnel infirmier.

La formation compte 576 heures et la validation de l'ensemble des modules permet l'obtention du diplôme interuniversitaire (DIU) SSSM mention infirmier.

La formation d'adaptation à l'emploi des membres du SSSM

FAE de niveau groupement

Les agents titulaires de la formation initiale ou de la formation d'intégration d'un cadre d'emploi du SSSM peuvent suivre la formation d'adaptation à l'emploi de niveau groupement.

Elle est composée d'un tronc commun appliqué aux médecins, pharmaciens et infirmiers. La formation dure 5 semaines.

Cette formation permet de tenir l'emploi de médecin de groupement, pharmacien de groupement ou infirmier de groupement.

FAE de niveau chefferie

Les agents titulaires de la formation d'adaptation à l'emploi de niveau groupement d'un cadre d'emploi du SSSM peuvent suivre la formation d'adaptation à l'emploi de niveau chefferie. Formation d'une durée de 5 semaines, elle est composée :

- cadre règlementaire et obligations professionnelles.
- management.

Les titulaires de cette formation peuvent tenir les fonctions de médecin-chef ou médecin-chef adjoint, de pharmacien-chef ou pharmacien-chef adjoint, d'infirmier de chefferie.

Recrutement par voie de mutation d'infirmier SPP

Les infirmiers de SPP doivent suivre la formation habilitation protocole infirmier lors de leur recrutement.

1.5.2 Les formations des SPV membres du SSSM

La formation initiale des membres volontaires du SSSM

Les agents recrutés en tant que sapeur-pompier volontaire au sein du SSSM doivent suivre une formation initiale.

Elle est différenciée selon la fonction occupée mais dans tous les cas, elle comprend :

- Module sécurité civile : un jour en présentiel, deux jours d'enseignement à distance (EAD) ;
- Module secourisme, d'une durée de trois jours.

Médecin et infirmier :

En complément des modules de tronc commun, les médecins et infirmiers de sapeur-pompier volontaire doivent suivre :

- Présentation de l'enseignement à distance (PEAD) sur une journée.
- Module santé publique (après la journée PEAD) en enseignement à distance.
- Module DIU Urgence, après avoir suivi le module secourisme, sur une durée de deux jours en enseignement à distance et quatre jours en présentiel.

Pharmacien :

En complément des modules de tronc commun, le pharmacien de sapeur-pompier volontaire doit suivre le module :

- DIU Pharmacie, après avoir suivi le module sécurité civile.

Il se décompose en une partie sur les risques technologiques (5 jours) et sur la toxicologie (6 jours).

Vétérinaire :

En complément des modules de tronc commun, le vétérinaire de sapeur-pompier volontaire doit suivre le module :

- gestion opérationnelle vétérinaire, après avoir suivi le module sécurité civile, sur une durée de 3 jours.

Les formations spécialisées des membres du SSSM

Des formations spécialisées peuvent être suivies par les agents titulaires de leur formation initiale ou d'intégration

LES FORMATIONS SPECIALISEES SSSM (SPP/SPV)			
Spécialités	Médecin	Pharmacien	Infirmier
Formation de médecine professionnelle et préventive	oui		oui
Formation relative à la gestion de la pharmacie à usage intérieur		SPP : 3 semaines SPV : 1 semaine	
Formation relative à l'hygiène	oui	oui	oui
Toxicologie appliquée	oui	oui	
Directeur des secours médicaux (DSM)	3 jours + 5 jours		
Intervention du pharmacien en situation d'urgence collective		oui	
Infirmiers coordinateurs			2 x 3 jours
Soutien médico-psychologique	oui		oui
Expertise en médecine et secourisme	oui		oui
Mise en œuvre des protocoles Soutien Sanitaire (SSO)	oui		oui
formation de santé SIMURGe	2 jours		2 jours

Formation de maintien et de perfectionnement des acquis :

La formation santé continue a pour objet d'entretenir, d'actualiser et de compléter les savoirs, savoir-faire et savoir-être des médecins, pharmaciens et infirmiers de sapeurs-pompiers professionnels. Elle est organisée à l'initiative des SDIS; l'ENSOSP en assure la coordination au plan national ainsi que la validation des contenus.

2. Synoptiques emploi-formation des agents administratifs techniques et spécialisés

Formations statutaires et réglementaires	
AATS	<ul style="list-style-type: none"> • Formation d'intégration • Formation de professionnalisation au premier emploi • Formation de professionnalisation tout au long de la carrière • Formation de professionnalisation lors de la prise de poste à responsabilité • Formation liée à l'hygiène et la sécurité

2.1 Formation de la filière administrative

Les formations statutaires et réglementaires de la filière administrative sont composées des formations d'intégration et de professionnalisation.

Elles se déclinent comme suit :

FILIERE ADMINISTRATIVE DE CATEGORIE C		
Grade	Formation	Objectif de la formation
Adjoint administratif	Formation d'intégration 5 jours fractionnés (2 j + 3 j sur 2 semaines consécutives) au CNFPT	Sensibilisation au contexte territorial : <ul style="list-style-type: none"> ➤ Se situer en tant qu'acteur ➤ Se situer dans la fonction publique territoriale ➤ Identifier le système de formation de la FPT ➤ Présentation du livret individuel de formation et sensibilisation à la prévention, l'hygiène et la sécurité. Elle peut être commune à différents cadres d'emplois
	Formation de professionnalisation au 1 ^{er} emploi (minimum : 3 jours pour la catégorie C)	Dans les 2 années suivant la nomination
Adjoint administratif principal de 2^{ème} classe	Formation de professionnalisation tout au long de la carrière (de 2 à 10 jours pour tous)	Par période de 5 ans
Adjoint administratif principal de 1^{ère} classe	Formation de professionnalisation tout au long de la carrière (de 2 à 10 jours pour tous)	Par période de 5 ans

FILIERE ADMINISTRATIVE DE CATEGORIE B

Grade	Formation	Objectif de la formation
Rédacteur territorial	<p>Formation d'intégration 2 x 5 jours à suivre sur 2 mois consécutifs au CNFPT</p> <p>Les agents issus de la promotion interne sont exclus de la formation d'intégration</p>	<p>Analyse opérationnelle du contexte territorial</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Identifier les enjeux du service public ➤ Se situer dans la fonction publique territoriale et appréhender les spécificités du rôle de cadre B dans le fonctionnement des collectivités ➤ Identifier les enjeux et les modalités de la formation tout au long de la vie <p>Elle peut être commune à différents cadres d'emplois</p>
	<p>Formation de professionnalisation au 1^{er} emploi</p>	<p>1 an pour une nomination sur concours et 6 mois pour une promotion interne</p>
	<p>Formation de professionnalisation à la prise de poste à responsabilité (de 3 à 10 jours)</p>	<p>Dans les 6 mois suivant nomination</p>
Rédacteur principal de 2^{ème} classe	<p>Formation de professionnalisation tout au long de la carrière (de 2 à 10 jours pour tous)</p>	<p>Par période de 5 ans</p>
Rédacteur principal de 1^{ère} classe	<p>Formation de professionnalisation tout au long de la carrière (de 2 à 10 jours pour tous)</p>	<p>Par période de 5 ans</p>

FILIERE ADMINISTRATIVE DE CATEGORIE A		
Grade	Formation	Objectif de la formation
Attaché territorial	Déroulement de la formation 2 x 5 jours à suivre sur 2 mois consécutifs à l'INSET Montpellier et au CNFPT	Analyse stratégique du contexte territorial <ul style="list-style-type: none"> ➤ Compréhension de l'environnement professionnel du cadre au-delà du poste occupé (culture, valeurs) ➤ Compréhension du rôle attendu d'un cadre territorial (responsabilité, positionnement, initiatives...) Elle peut être commune à différents cadres d'emplois
	Formation de professionnalisation au 1 ^{er} emploi	1 an pour une nomination sur concours et 6 mois pour une promotion interne
	Formation de professionnalisation à la prise de poste à responsabilité (de 3 à 10 jours)	Dans les 6 mois suivant nomination
Attaché principal	Formation de professionnalisation tout au long de la carrière (de 2 à 10 jours pour tous)	Par période de 5 ans
Attaché hors classe	Formation de professionnalisation tout au long de la carrière (de 2 à 10 jours pour tous)	Par période de 5 ans
Administrateur	La formation d'intégration ne s'applique pas au fonctionnaire de catégorie A nommé en qualité d'élève : administrateur	65 jours

Afin de mieux individualiser et optimiser les parcours de formation, les fonctionnaires peuvent demander à être dispensés partiellement ou totalement de leur formation statutaire ou à bénéficier d'un report des journées de formation d'intégration sur la période de professionnalisation au premier emploi :

- Par la reconnaissance de leur expérience professionnelle ;
- Par la prise en compte des formations antérieures ou d'un bilan de compétences

2.2 Formation de la filière technique

Les formations statutaires et réglementaires de la filière technique sont composées des formations d'intégration et de professionnalisation
Elles se déclinent comme suit :

FILIERE TECHNIQUE DE CATEGORIE C		
Grade	Formation	Objectif de la formation
Adjoint technique	<p>Formation d'intégration 5 jours fractionnés (2 j + 3 j sur 2 semaines consécutives) au CNFPT</p> <p>Formation de professionnalisation au 1er emploi (minimum : 3 jours pour la catégorie C)</p>	<p>Sensibilisation au contexte territorial</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Se situer en tant qu'acteur ➤ Se situer dans la fonction publique territoriale ➤ Identifier le système de formation de la FPT ➤ Présentation du livret individuel de formation et sensibilisation à la prévention, l'hygiène et la sécurité. <p>Elle peut être commune à différents cadres d'emplois</p> <p>Dans les 2 années suivant nomination</p>
Adjoint technique principal 2^{ème} classe	Formation de professionnalisation tout au long de la carrière (de 2 à 10 jours pour tous)	Par période de 5 ans
Adjoint technique principal 1^{ère} classe	Formation de professionnalisation tout au long de la carrière (de 2 à 10 jours pour tous)	Par période de 5 ans
Agent de maîtrise	Formation de professionnalisation tout au long de la carrière (de 2 à 10 jours pour tous)	Par période de 5 ans
Agent de maîtrise principal	Formation de professionnalisation tout au long de la carrière (de 2 à 10 jours pour tous)	Par période de 5 ans

FILIERE TECHNIQUE DE CATEGORIE B		
Grade	Formation	Objectif de la formation
Technicien	<p>Formation d'intégration 2 x 5 jours à suivre sur 2 mois consécutifs au CNFPT</p> <p>Les agents issus de la promotion interne sont exclus de la formation d'intégration</p>	<p>Analyse opérationnelle du contexte territorial</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Identifier les enjeux du service public ➤ Se situer dans la fonction publique territoriale et appréhender les spécificités du rôle de cadre B dans le fonctionnement des collectivités ➤ Identifier les enjeux et les modalités de la formation tout au long de la vie <p>Elle peut être commune à différents cadres d'emplois</p>
	<p>Formation de professionnalisation au 1er emploi</p>	<p>1 an pour une nomination sur concours et 6 mois pour une promotion interne</p>
	<p>Formation de professionnalisation à la prise de poste à responsabilité (de 3 à 10 jours)</p>	<p>Dans les 6 mois suivant nomination</p>
Technicien principal de 2ème classe	<p>Formation de professionnalisation tout au long de la carrière (de 2 à 10 jours pour tous)</p>	<p>Par période de 5 ans</p>
Technicien principal de 1ère classe	<p>Formation de professionnalisation tout au long de la carrière (de 2 à 10 jours pour tous)</p>	<p>Par période de 5 ans</p>

FILIERE TECHNIQUE DE CATEGORIE A		
Grade	Formation	Objectif de la formation
Ingénieur territorial	Déroulement de la formation 2 x 5 jours à suivre sur 2 mois consécutifs à l'INSET Montpellier et au CNFPT	Analyse stratégique du contexte territorial <ul style="list-style-type: none"> ➤ Compréhension de l'environnement professionnel du cadre au-delà du poste occupé (culture, valeurs) ➤ Compréhension du rôle attendu d'un cadre territorial (responsabilité, positionnement, initiatives...) Elle peut être commune à différents cadres d'emplois
	Formation de professionnalisation au 1 ^{er} emploi	1 an pour une nomination sur concours et 6 mois pour une promotion interne
	Formation de professionnalisation à la prise de poste à responsabilité (de 3 à 10 jours)	Dans les 6 mois suivant nomination
Ingénieur principal	Formation de professionnalisation tout au long de la carrière (de 2 à 10 jours pour tous)	Par période de 5 ans
Ingénieur hors classe	Formation de professionnalisation tout au long de la carrière (de 2 à 10 jours pour tous)	Par période de 5 ans
Ingénieur en chef	Formation de professionnalisation tout au long de la carrière (de 2 à 10 jours pour tous)	Par période de 5 ans

Afin de mieux individualiser et optimiser les parcours de formation, les fonctionnaires peuvent demander à être dispensés partiellement ou totalement de leur formation statutaire ou à bénéficier d'un report des journées de formation d'intégration sur la période de professionnalisation au premier emploi :

- Par la reconnaissance de leur expérience professionnelle ;
- Par la prise en compte des formations antérieures ou d'un bilan de compétences

2.3 Formation des agents spécialisés

Les formations statutaires et réglementaires de la filière spécialisée sont composées des formations d'intégration et de professionnalisation. Les synoptiques des formations déclinés ci-après correspondent à la représentativité des filières spécialisés et des grades des agents présents au sein de l'établissement.

Elles se déclinent comme suit :

FILIERE SOCIALE DE CATEGORIE B		
Grade	Formation	Objectif de la formation
Assistant socio-éducatif	Formation d'intégration 2 x 5 jours à suivre sur 2 mois consécutifs au CNFPT	Analyse opérationnelle du contexte territorial <ul style="list-style-type: none"> ➤ Identifier les enjeux du service public ➤ Se situer dans la fonction publique territoriale et appréhender les spécificités du rôle de cadre B dans le fonctionnement des collectivités ➤ Identifier les enjeux et les modalités de la formation tout au long de la vie
	Les agents issus de la promotion interne sont exclus de la formation d'intégration	Elle peut être commune à différents cadres d'emplois
	Formation de professionnalisation au 1er emploi	1 an pour une nomination sur concours et 6 mois pour une promotion interne
	Formation de professionnalisation à la prise de poste à responsabilité (de 3 à 10 jours)	Dans les 6 mois suivant nomination
Assistant socio-éducatif principal	Formation de professionnalisation tout au long de la carrière (de 2 à 10 jours pour tous)	Par période de 5 ans

FILIERE PATRIMOINE ET BIBLIOTHEQUE DE CATEGORIE B

Grade	Formation	Objectif de la formation
Assistants territoriaux de conservation du patrimoine et des bibliothèques	Formation d'intégration 2 x 5 jours à suivre sur 2 mois consécutifs au CNFPT	Analyse opérationnelle du contexte territorial <ul style="list-style-type: none"> ➤ Identifier les enjeux du service public ➤ Se situer dans la fonction publique territoriale et appréhender les spécificités du rôle de cadre B dans le fonctionnement des collectivités ➤ Identifier les enjeux et les modalités de la formation tout au long de la vie
	Les agents issus de la promotion interne sont exclus de la formation d'intégration	Elle peut être commune à différents cadres d'emplois
	Formation de professionnalisation au 1er emploi	1 an pour une nomination sur concours et 6 mois pour une promotion interne
	Formation de professionnalisation à la prise de poste à responsabilité (de 3 à 10 jours)	Dans les 6 mois suivant nomination
Assistant de conservation principal de 2^{ème} classe	Formation de professionnalisation tout au long de la carrière (de 2 à 10 jours pour tous)	Par période de 5 ans
Assistant de conservation principal de 1^{ère} classe	Formation de professionnalisation tout au long de la carrière (de 2 à 10 jours pour tous)	Par période de 5 ans

Afin de mieux individualiser et optimiser les parcours de formation, les fonctionnaires peuvent demander à être dispensés partiellement ou totalement de leur formation statutaire ou à bénéficier d'un report des journées de formation d'intégration sur la période de professionnalisation au premier emploi :

- Par la reconnaissance de leur expérience professionnelle ;
- Par la prise en compte des formations antérieures ou d'un bilan de compétences.

3. Programmation des formations

La programmation des actions de formation de l'établissement se décline selon différents modes d'organisation :

- Les formations internes qui représentent la plus grande partie de la planification ;
- Les formations intra qui correspondent aux actions réalisées par le CNFPT au sein de la structure pour certaines issues du catalogue CNFPT et d'autres co-construites en fonction des besoins identifiés par le groupement formation.
- Les formations extérieures que l'on peut classer en trois sous catégories :
 - o Les formations réalisées par un prestataire extérieur ayant une spécificité technique (habilitations, CACES, logiciel informatique, etc.)
 - o Les formations réalisées au sein d'un organisme de formation ayant des missions de sécurité civile (ENSOSP, ECASC, autres SDIS)
 - o Les formations réalisées avec le CNFPT en fonction de leur offre de formation et répondant à un besoin individuel et spécifique. Ce catalogue recense différentes formations adaptées à l'ensemble des métiers de la fonction publique territoriale. Son contenu étant très exhaustif, il est proposé en téléchargement afin de ne pas alourdir ce plan de formation. Toutefois, certaines actions identifiées comme prioritaires sont intégrées dans notre offre.
- Cette programmation est également déclinée au travers d'autres actions ou événements tels que : colloques, séminaires, rencontres, sensibilisations, manifestations, etc.

Les actions de formation proposées pour les quatre années à venir, période de validité du plan pluriannuel de formation du SDIS13, sont détaillées dans le livret 2 de ce document. On pourra également y retrouver le tableau de « classification des formations exigeantes physiologiquement (cf. règlement intérieur art. 220-2) », conformément à la note de service n° SD201700103/1700772 du 22 août 2017 (annexe 10).

ANNEXES

ANNEXE N° 1

Charte de l'apprenant

Mon intérêt :

- **Développer et valoriser** mes connaissances, mes compétences et mes capacités ;
- **Acquérir** une qualification ou, à minima, une attestation de compétences pour les activités et emplois mis en œuvre au SDIS 13 ;
- **Découvrir** et mettre mon savoir, mes qualités et mes compétences en pratique, dans l'intérêt du service public et des victimes ;
- **Bénéficier** d'une écoute et d'un accompagnement individualisés pendant ma formation.

Mon engagement :

En tant que stagiaire d'une formation au SDIS 13, je m'engage à :

- **Participer** activement à toutes les étapes de ma formation ;
- **Respecter** l'organisation de la formation et le règlement ;
- **Respecter** les horaires et, le cas échéant, toujours prévenir / justifier les retards ou absences éventuels ;
- **Faciliter**, par mon comportement, la vie du groupe en formation, la vie de l'équipe pédagogique ;
- **Prendre soin** des lieux, du matériel et des moyens mis à ma disposition pendant la formation ;
- **Participer** aux épreuves liées à la formation : examens, tests, évaluations, contrôles en cours de formation ;
- **Etre disponible** pour les tâches qui me sont confiées ;
- **Etre vigilant** sur le respect des règles d'hygiène et de sécurité ;
- **Signaler et avertir** mon tuteur de toute information, difficulté pouvant avoir une incidence sur le déroulement et/ou le contenu de ma période de stage.

ANNEXE N° 2

Charte du Formateur/Evaluateur

Mon intérêt :

- **Accéder** à une fonction valorisante ;
- **Contribuer** à la création et au maintien d'une culture commune sapeur-pompier ;
- **Intégrer un groupe** de professionnels engagés et confirmés ;
- **Mettre mes compétences en pratique** et les faire évoluer dans l'intérêt du service public.

Je m'engage à :

Engagements qualité :

- **Maîtriser les contenus** des formations dans lesquelles j'interviens en tant que formateur ou évaluateur ;
- **Adapter les méthodes pédagogiques** au public, au contenu et à la situation de formation ;
- **Tout mettre en œuvre** pour l'atteinte des objectifs pédagogiques pour tous ;
- **Etre respectueux des objectifs** généraux de la formation et des engagements pris (présence, respect des horaires...) ;
- **Faire preuve de rigueur**, de savoir-faire et d'exemplarité dans tous ses actes professionnels, en particulier vis-à-vis du groupe qui est placé sous mon autorité ;
- **Etre respectueux de l'image de l'établissement** (l'obligation de réserve vis-à-vis de l'établissement) qu'il s'agisse de formations en interne ou externe ;
- **Citer mes sources**, respecter la propriété intellectuelle ;
- **Obtenir** l'autorisation de ma hiérarchie à postuler en qualité de formateur ;
- **Me rendre disponible** pour être évaluateur des formations que j'anime sans jamais occuper les deux rôles dans le cadre d'une même formation ;
- **Consacrer le temps et les moyens** nécessaires à ma formation, à mon perfectionnement et à la préparation de mes interventions pédagogiques ;
- **Réaliser** un minimum de 10 journées de formation par an, quel que soit l'organisme organisateur de la formation, car pas de professionnalisme sans pratique régulière ;
- **Collaborer** avec toute l'équipe d'encadrement de chaque formation ;
- **Rester objectif** en toute circonstance.

Engagement dans la formation continue

- **Travailler activement** à l'évolution de mes pratiques pédagogiques ;
- **Participer activement** aux dispositifs de formation continue des formateurs du SDIS 13.

Engagement de présence

- **Arriver** à l'avance en ayant préparé mon intervention ;
- **Partir** après le départ de tous les stagiaires et après avoir fait le point avec le responsable pédagogique.

ANNEXE N° 3

Charte du N+1, acteur de la formation

Mon intérêt :

- **Contribuer activement** à améliorer la réponse opérationnelle de mon Centre de Secours/Service ;
- **Participer à la professionnalisation** de chacun tout au long de sa carrière ou de son engagement ;
- **Valoriser** ma fonction via une relation d'accompagnement des agents ;
- **M'engager** dans une démarche d'amélioration continue.

Je m'engage à :

- **Aménager** les conditions optimales pour que les apprentissages de mes agents aient un effet direct et immédiat sur leur compétence et donc leur performance au travail.

Engagement vis-à-vis du Centre de Secours/Service

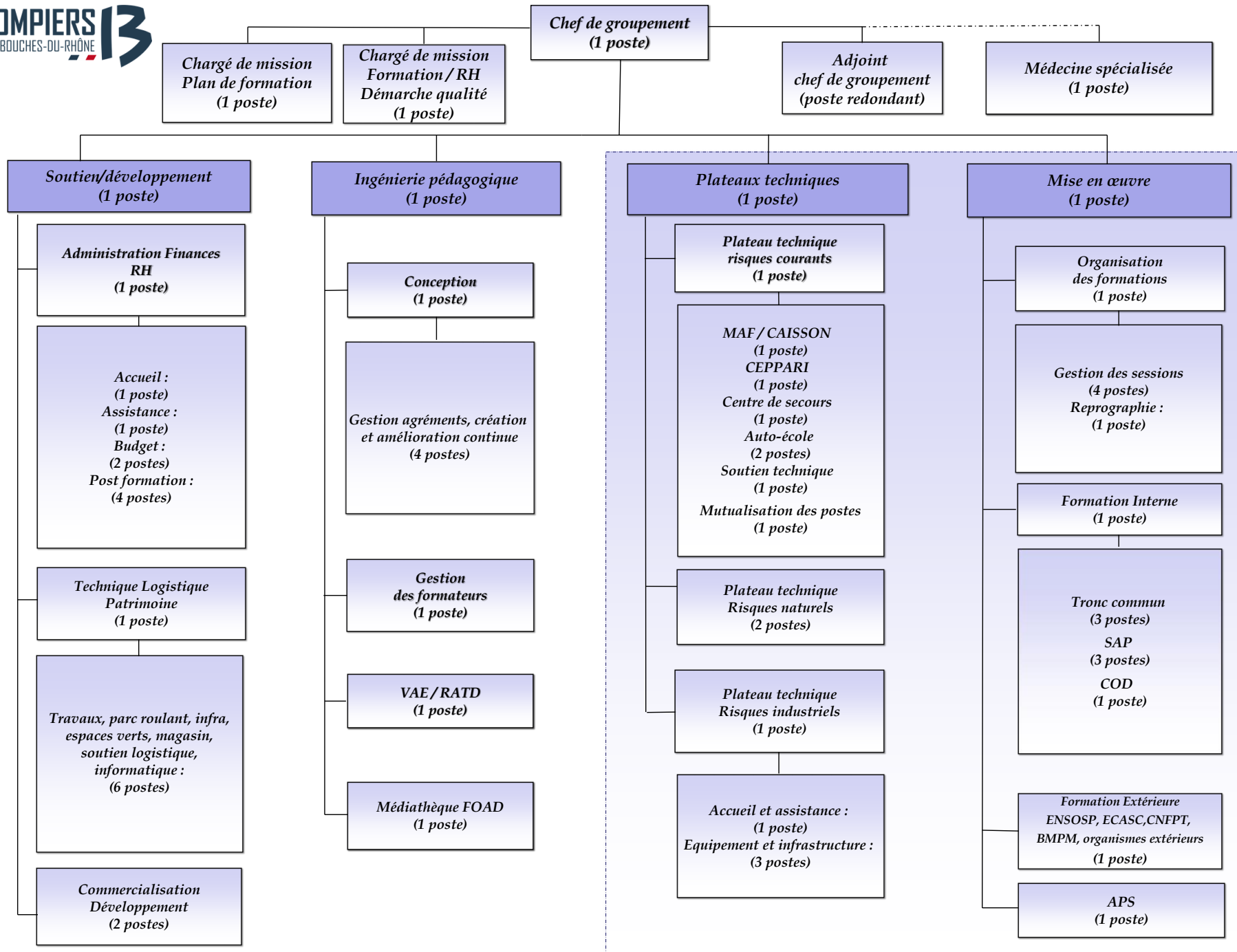
- **Etre force de proposition** pour le chef de Centre/de Service en lui proposant des choix et priorités ;
- **Faire corroborer** l'acquisition et le maintien des compétences des agents avec les besoins opérationnels.

Engagement vis-à-vis des Agents

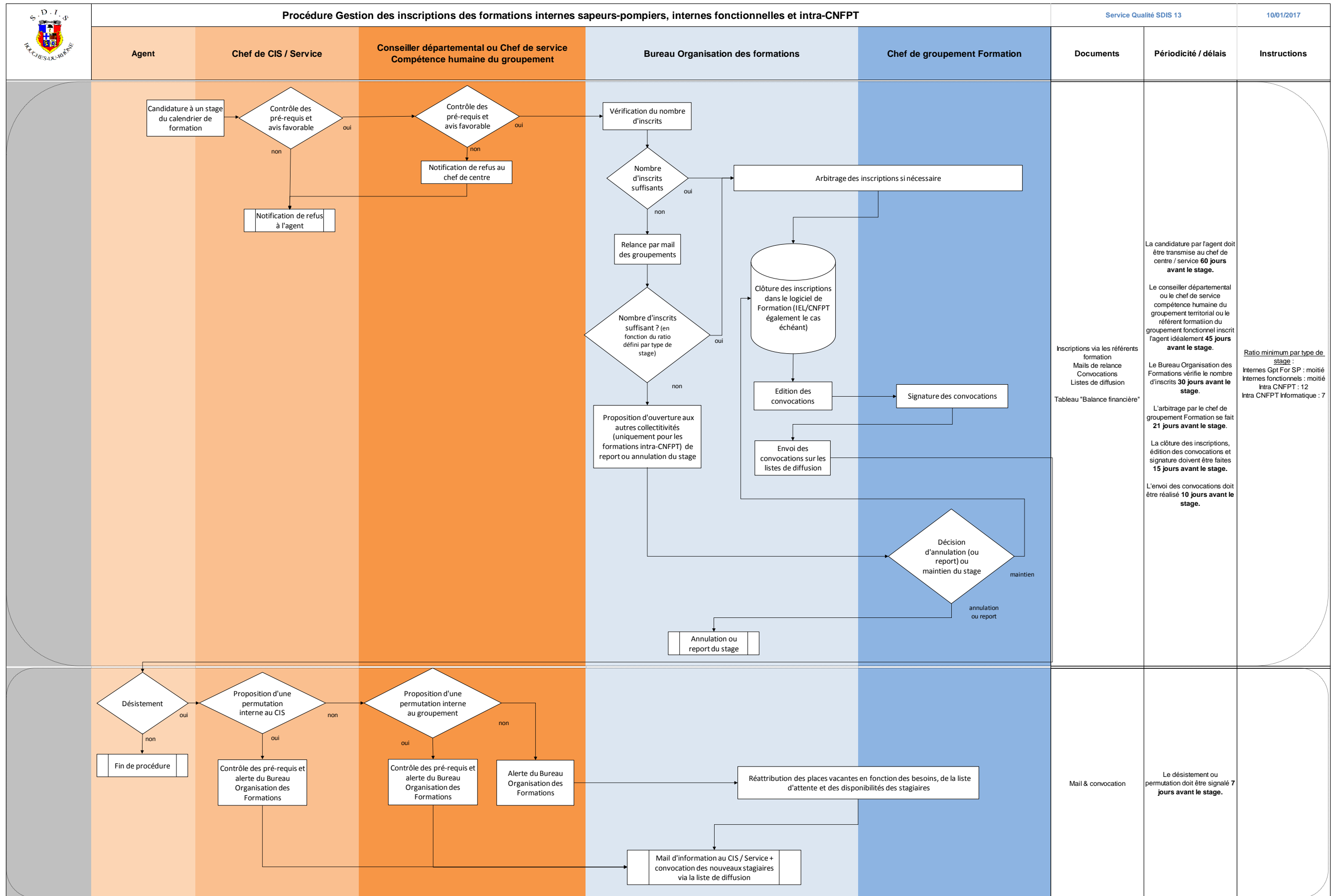
- **Déterminer** avec chaque agent ses besoins individuels et les formaliser lors de l'entretien professionnel ;
- **Préparer le départ en formation** avec l'agent afin que ses apprentissages puissent s'inscrire dans un processus continu d'évolution des compétences ;
- **Organiser en retour de formation** la mise en application des apprentissages par rapport aux besoins et ressources du Centre de Secours/Service.

ANNEXE N° 4

ORGANIGRAMME DU GROUPEMENT FORMATION

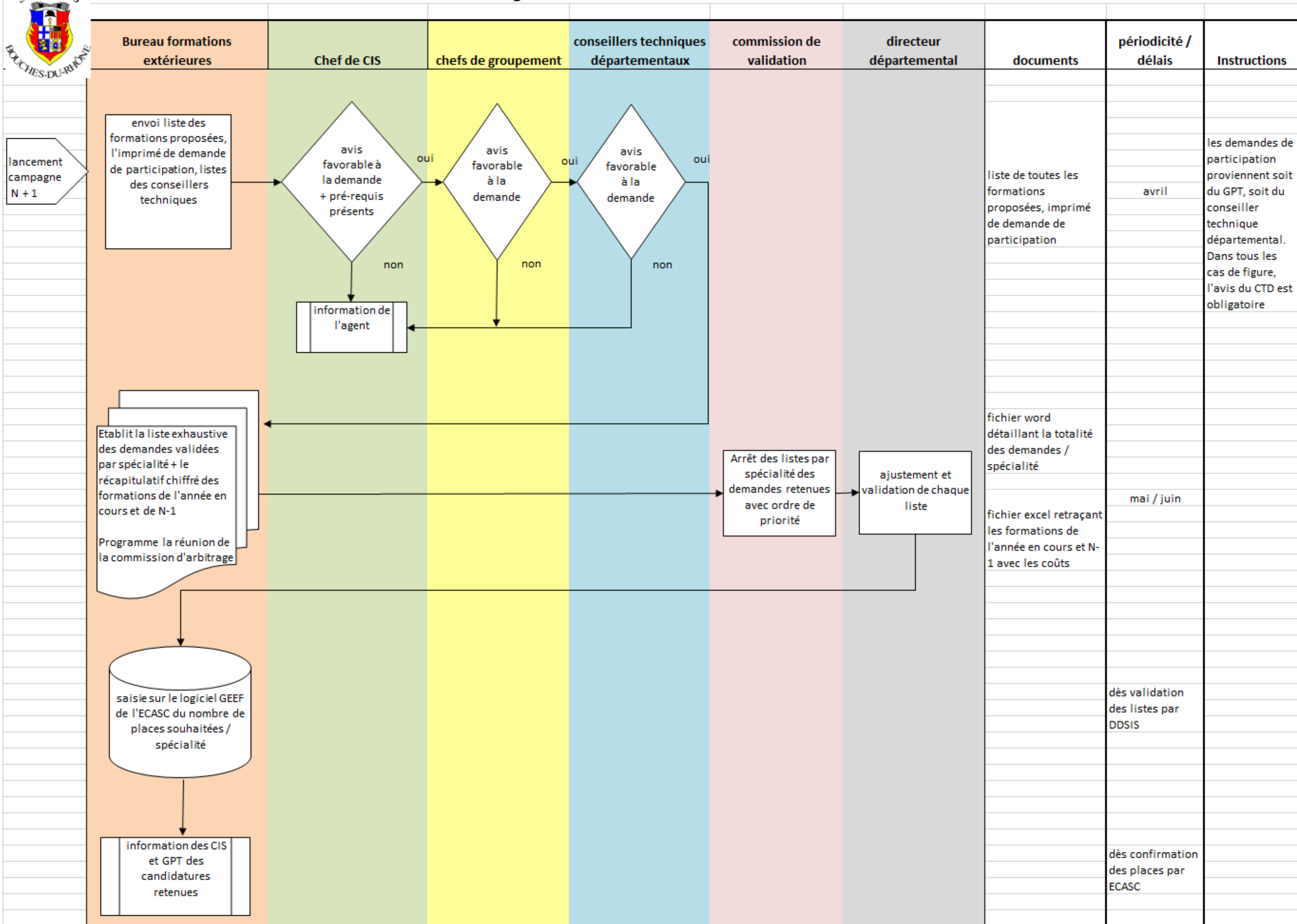


ANNEXE N° 5



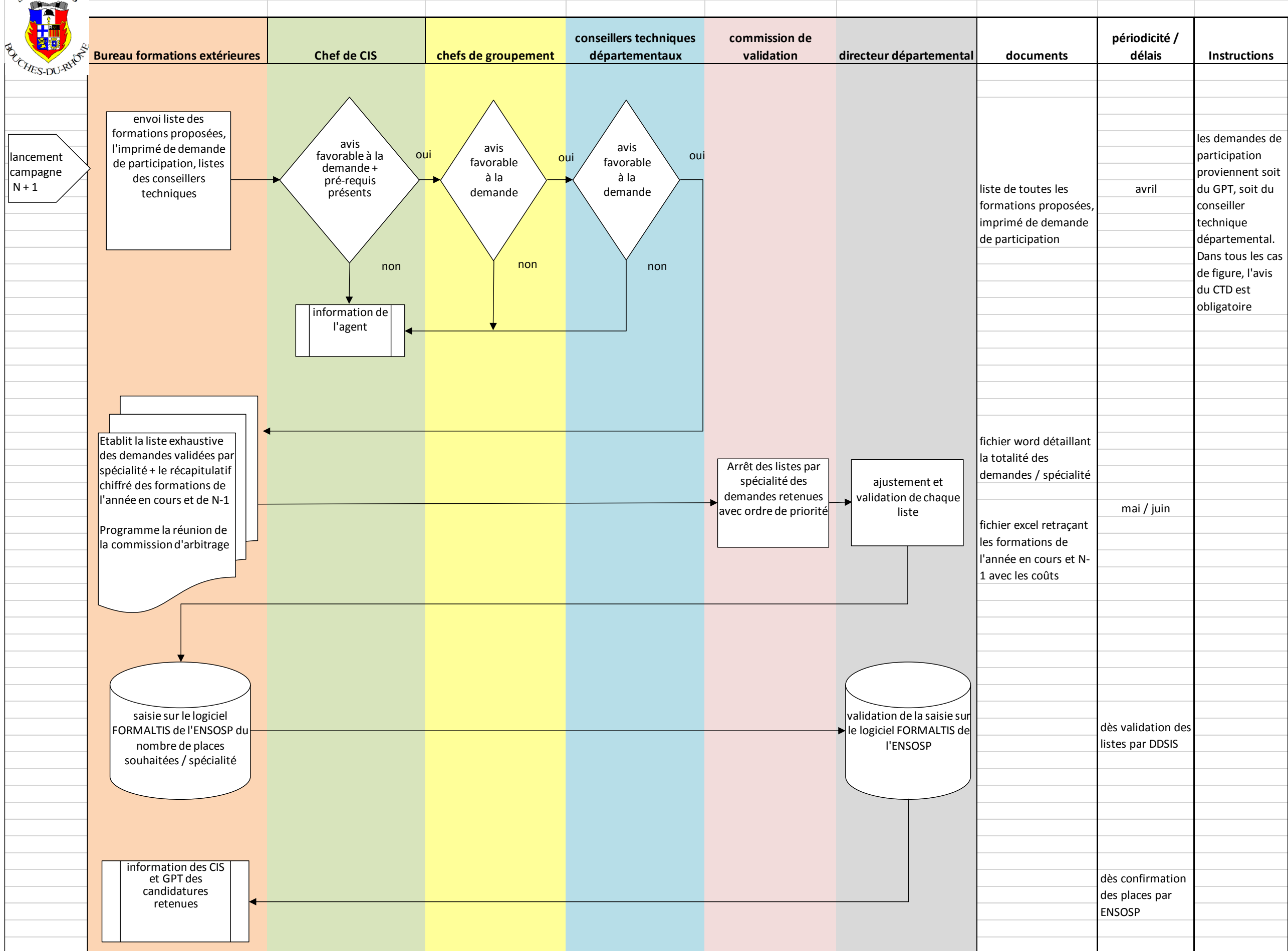


Procédure gestion des recensements des besoins de formation ECASC

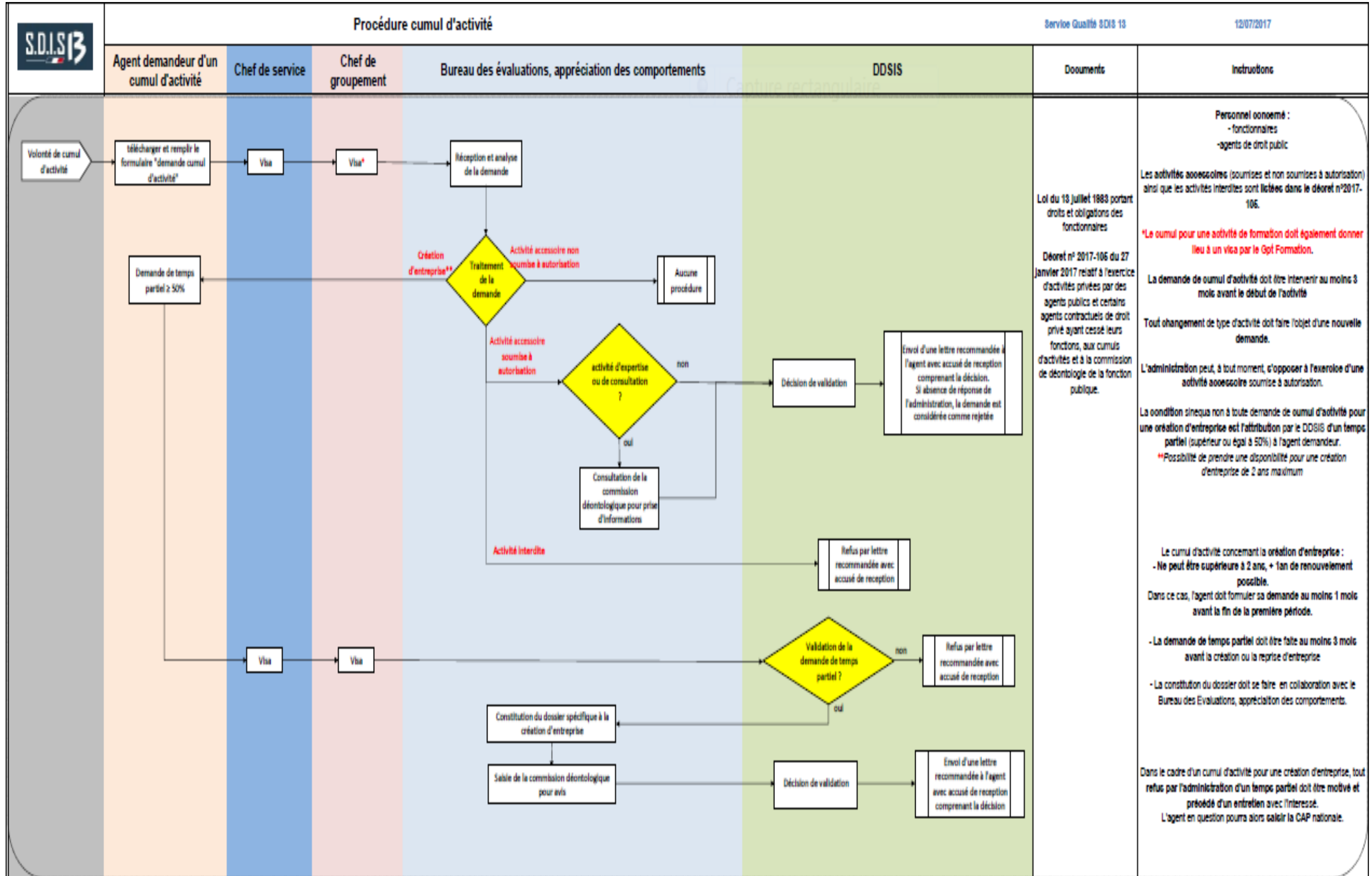




Procédure gestion des recensements des besoins de formation ENSOSP



ANNEXE N° 6



ANNEXE N° 7

LES AGREMENTS DETENUS PAR LE SDIS 13

AGREMENT				VALIDITE			
MODULE	NUMERO	TYPE	LIBELLE	DEBUT	FIN	DUREE	VALIDITE
AER2	16-S-13-AER 2	INITIAL	CADRE HELICOPTERE BOMBARDIER D'EAU	01/06/2016	31/05/2019	3	VALIDE
EAP1	15-S-13-EAP1	INITIAL	ENCADREMENT DES ACTIVITES PHYSIQUES	01/02/2015	30/01/2018	3	VALIDE
IMP1	10-S-13-IMP1-R16	RENOUV	INTERVENTIONS EN MILIEUX PERILLEUX NIV 1	01/04/2016	31/03/2019	3	VALIDE
IMP2	10-S-13-IMP2-R16	RENOUV	INTERVENTIONS EN MILIEUX PERILLEUX NIV 2	01/04/2016	31/03/2019	3	VALIDE
PRS1	07-S-13-PRS1-R16	RENOUV	PREVISION NIV 2	01/06/2016	31/05/2019	3	VALIDE
PRS2	07-S-13-PRS2-R16	RENOUV	PREVISION NIV 2	01/06/2016	31/05/2019	3	VALIDE
PRV1	07-S-13-PRV1-R16	RENOUV	PREVENTION NIV 1	01/05/2016	30/04/2019	3	VALIDE
RAD1	07-S-13-RAD1-R16	RENOUV	RISQUES RADIOLOGIQUES NIV 1	01/05/2016	30/04/2019	3	VALIDE
RAD2	10-S-13-RAD2-R16	RENOUV	RISQUES RADIOLOGIQUES NIV 2	01/05/2016	30/04/2019	3	VALIDE
RCH1	10-S-13-RCH1-R1	RENOUV	RISQUES CHIMIQUES NIV1	01/05/2016	30/04/2019	3	VALIDE
RCH2	10-S-13-RCH2-R16	RENOUV	RISQUES CHIMIQUES NIV2	01/05/2016	30/04/2019	3	VALIDE
SAV1	13-S-13-SAV1-R16	RENOUV	NAGEUR SAUVETEUR AQUATIQUE	01/05/2016	30/04/2019	3	VALIDE
SAV2	10-S-13-SAV2-R16	RENOUV	NAGEUR SAUVETEUR COTIER	01/05/2016	30/04/2019	3	VALIDE
SDE1	10-S-13-SDE1-R16	RENOUV	SAUVETEUR DEBLAYEUR	01/05/2016	30/04/2019	3	VALIDE
SDE2	10-S-SDE2-R16	RENOUV	CHEF D'UNITE SAUVETEUR DEBLAYEUR	01/05/2016	30/04/2019	3	VALIDE
TRS3	16-S-13-TRS3	INITIAL	TRANSMISSION DE NIVEAU 3	01/04/2016	31/03/2019	3	VALIDE

ANNEXE N° 8

CONCEPTUALISATION DU PLAN PLURIANNUEL DE FORMATION EN MODE PROJET

COMITE DE PILOTAGE

PROJET

PLAN PLURIANNUEL DE FORMATION

2018-2021

SDIS 13



GROUPEMENT FORMATION

Enjeux et objectifs du plan pluriannuel de formation 2018-2021

<i>Enjeux</i>	<p><i>Anticipation et adaptation aux risques</i> <i>Planification et maîtrise des coûts</i> <i>Diminution de la charge individuelle et collective</i></p>
<i>Objectifs</i>	<p><i>Accompagner le territoire dans son évolution pour une réponse opérationnelle optimale et adaptée aux risques identifiés et anticipés notamment dans le SDACR;</i></p> <p><i>Développer une démarche réflexive en mettant en place des procédures sécurisées garantissant la qualité et la sécurité au travers de certifications;</i></p> <p><i>Prendre en compte la responsabilité sociétale du SDIS en développant des compétences managériales basées sur le respect, pour donner du sens et cultiver un sentiment d'appartenance;</i></p> <p><i>Anticiper l'évolution des risques et des technologies en accompagnant et développant les innovations techniques, fonctionnelles et environnementales ;</i></p> <p><i>Développer une culture du risque dans la société, auprès des élus et des jeunes générations afin de favoriser la résilience de nos populations ;</i></p> <p><i>S'adapter aux exigences de la société et renforcer la proximité du SDIS avec la population en développant une culture de la communication s'appuyant sur les nouveaux medias.</i></p>
<i>Durée projetée</i>	3 ans
<i>Effectifs concernés</i>	<p><i>Sapeurs-pompiers professionnels</i> <i>Sapeurs-pompiers volontaires</i> <i>Administratifs, Techniques et Spécialisés</i></p>

<p><i>Formations concernées</i></p>	<p><i>Formations initiales et d'intégration</i> <i>Formations continues</i> <i>Formations d'adaptation à l'emploi</i> <i>Formations d'avancement</i> <i>Formations de spécialité</i> <i>Formations d'adaptation aux risques locaux</i> <i>Formations d'adaptation aux matériels spécialisés</i> <i>Formation de maintien, d'actualisation et de perfectionnement des acquis</i></p>
<p><i>documents de référence</i></p>	<p><i>Règlement Intérieur</i> <i>Schéma Départemental d'Analyse et de Couverture des Risques</i> <i>Règlement Opérationnel</i> <i>Règlements de spécialité</i> <i>Plan pluriannuel de formation 2015/2016/2017 (règlement de formation, charte)</i> <i>Calendrier annuel des formations</i></p>
<p><i>Echéancier envisagé</i></p>	<p><i>février 2017 :</i> <i>Plan de communication - Recueil des données - Constitution groupes de travail</i></p> <p><i>Octobre 2017 :</i> <i>Construction du Plan - Circuit de validation réglementaire</i></p> <p><i>././2018 :</i> <i>mise en œuvre du plan 2018-2021</i></p> <p><i>01/01/2019 :</i> <i>Evaluation des effets du plan en continue et ajustements annuels nécessaires à la cohérence de la fonction formation au sein de notre établissement.</i></p>

COMITE DE PILOTAGE
DU PLAN PLURIANNUEL DE FORMATION
2018-2021

Mission :

Organe d'aide à la validation et à l'orientation du projet
Emet des avis sur les étapes et orientations à la demande du directeur de projet

Pilote :

Le directeur de projet – colonel Grégory ALLIONE

Composition :

Le colonel ALLIONE : directeur de projet
Le commandant MAGGIANI : chef de projet
Madame ROGIER : adjointe au chef de projet
Monsieur THEROND, DRH
Le comité d'établissement : DDA, médecin-chef et chefs de pôle

Groupe de travail n°1

Mission :

Détermine les besoins en formations HDR - S/OFF pour les années de 2018 à 2021

Pilote :

Commandant Yvan EGLOFF chef du groupement CENTRE

Chef du CSP Arles	Commandant Didier MARGOTTO
Chef du CIS Gardanne	Capitaine Antoine DAVANTURE
Chef du CIS Côte Bleue Est	Lieutenant Roger DA SILVA
Chef du CIS Auriol	Lieutenant Robert MUGELLI
SSSM	Médecin Lcl Joel FABBRI
Groupement feux de forêts	Commandant Michel MAUFFROY
Groupement opérations	Commandant Frédéric VAUCOULEUR
Groupement formation	Capitaine Sandrine CONSIGNEY
Chef de service compétence humaine GSU	Lieutenant Michel SPAGNOLO
Groupement engagement citoyen	Commandant Yves STEYER
Représentant SPP collège hommes du rang	Désignation par CGT
Représentant SPP sous-officiers	Désignation par SAE
Représentant SPV hommes du rang	Désignation PUD
Représentant SPV sous-officiers	Désignation PUD

Groupe de travail n°2

Mission :

Détermine les besoins en formations des officiers de sapeurs-pompiers pour les années 2018 à 2021

Pilote :

Commandant Philippe TEMPOREL, chef du groupement prévention

Chef du CIS Fos-sur-Mer	Capitaine Pascal BONNIFAY
Chef du CIS Gémenos	Lieutenant Franck MERCIER
Chef du CIS Miramas	Capitaine Jacques ABEL
Chef du CIS Luynes	Capitaine Frédéric THOMASSON
Groupement opérations	Commandant Olivier DAMON
Groupement formation	Capitaine David MILLIET
Chef du service compétence humaine GCE	Lieutenant Philippe BODIN
SSSM	Médecin Lcl Philippe AGOPIAN
Groupement statut et management	Capitaine Stéphane GUYOT
Représentant SPP officier	Désignation par AS
Représentant SPV officier	Désignation par PUD

Groupe de travail n°3

Mission :

Décline les objectifs suivants en actions de formation :

- *Accompagner le territoire dans son évolution pour une réponse opérationnelle optimale et adaptée aux risques identifiés et anticipés notamment dans le SDACR;*
- *Développer une démarche réflexive en mettant en place des procédures sécurisées garantissant la qualité et la sécurité au travers de certifications;*
- *Prendre en compte la responsabilité sociétale du SDIS en développant des compétences managériales basées sur le respect, pour donner du sens et cultiver un sentiment d'appartenance;*

Pilote :

Lieutenant-colonel Jean-Paul MONET, chef du groupement qualité

Chef du CSP Salon	Commandant Pierre BISONE
Chef du CIS Berre	Capitaine Déborah DELPEUT
Chef du CIS Concors	Capitaine Jean-Philippe REY
Chef du CIS Tarascon	Capitaine Nicolas RABOUIN
Groupement administration	Madame Joelle GRAS
Groupement prévision et aménagement du territoire	Commandant François GROSJEAN
Groupement formation	Désignation chef de gpt Formation
Groupement risques industriels et technologiques	Commandant Yves CORRE
Chef du service compétence humaine GOU	Lieutenant Sébastien DECUGIS
Chef du CIS Port Saint Louis	Lieutenant Jean-Eric LEPINE
Représentant AATS administratifs	Désignation AS
Représentant AATS techniques	Désignation CGT
Représentant SPP	Désignation SA
Représentant SPV	Désignation PUD

Groupe de travail n°4

Mission :

Décline les objectifs suivants en actions de formation :

- *Anticiper l'évolution des risques et des technologies en accompagnant et développant les innovations techniques, fonctionnelles et environnementales ;*
- *Développer une culture du risque dans la société, auprès des élus et des jeunes générations afin de favoriser la résilience de nos populations ;*
- *S'adapter aux exigences de la société et renforcer la proximité du SDIS avec la population en développant une culture de la communication s'appuyant sur les nouveaux medias.*

Pilote :

Lieutenant-colonel Isabelle BERARD, Chef du groupement engagement citoyen

Chef du CSP Martigues	Commandant Jean-Marc RODITIS
Chef du CIS Trets	Lieutenant Arnaud DELCORDE
Chef du CIS Lambesc	Capitaine Patrice TISSOT
Chef du CIS Les Pennes Mirabeau	Capitaine Arnaud CAMBE
Synergie et Pilotage des Systèmes d'Informations	Monsieur Philippe LARRIBAT
Groupement communication	Commandant Christian MEDANI
Groupement formation	Monsieur Thierry ROMAN
Service de la veille et de l'innovation	Commandant Eric RODRIGUEZ
Chef du service compétence humaine GES	Capitaine Stéphane MARGELLI
Groupement opérations	Lieutenant Christian MACHLER
Représentant AATS administratifs	Désignation SA
Représentant AATS techniques	Désignation AS
Représentant SPP	Désignation CGT
Représentant SPV	Désignation PUD

Groupe de travail n°5

Mission :

Détermine les besoins en formations fonctionnelles pour les années 2018 à 2021

Pilote :

Madame Valérie PANDELE, chef du groupement GSIT

Groupement opérations	Lieutenant Jean-Louis MATTEOLI
Chef du CIS Allauch	Capitaine René BUQUOY
Chef du CIS Chateaurenard	Capitaine Grégory COUTAREL
Groupement gestion du patrimoine	Monsieur Didier SENECHAL
Direction des Finances	Madame Cécile BERNARDINI
Groupement GSIT	Monsieur Xavier NOYGUES
Groupement formation	Madame Brigitte DURBEC
Groupement statuts et management	Commandant Franck VERRIEST
Groupement techniques et logistiques	Capitaine Lilian DEMARLE
Chef du service compétence humaine GNO	Capitaine Maxime CAMILLONI
Représentant AATS catégorie A	Madame Stéphanie DENIS-LAVANTURE
Représentant AATS catégorie B	Monsieur Philippe NEGRE
Représentant AATS catégorie C	Désignation CGT
Représentant SPP	Désignation SA
Représentant SPV	Désignation PUD

RETROPLANNING PROJET PLAN PLURIANNUEL DE FORMATION 2018-2021

P L A N P L U R I A N N U E L D E F O R M A T I O N 2 0 1 8 - 2 0 2 0	CHRONOLOGIE	janv-17	févr-17	mars-17	avr-17	mai-17	juin-17	juil-17	août-17	sept-17	oct-17	nov-17	déc-17	
	Note de cadrage pour les pilotes du projet PPF													
	Composition des groupes de travail et thématiques afférentes													
	Validation par le comité de pilotage (COPIL) des groupes et de l'échéancier													
	Lettres de mission aux pilotes des groupes de travail et transmission de l'échéancier													
	Lettres de mission aux membres des différents groupes de travail et transmission de l'échéancier													
	Travaux des groupes													
	point de situation n° 1													
	Travaux des groupes													
	point de situation n° 2													
	Travaux des groupes													
	Finalisation des travaux engagés par les différents groupes													
	Mise en forme et relecture des travaux par chaque groupe													
	Remise des travaux finalisés au chef de projet													
	Mise en forme générale du document par le chef de projet													
	Présentation au COPIL pour relecture et modifications													
	Corrections effectuées par le chef de projet													
	Réunion du COPIL pour validation finale													
	Présentation du PPF devant le CT													
	Présentation du PPF devant le CCDSPV													
	Présentation du PPF devant le CASDIS													
	Diffusion, communication et mise en œuvre du PPF 2018/2020													

C
O
P
I
L

C
O
P
I
L

C
O
P
I
L

C
T

C
C
D
S
P
V

C
A
S
D
I
S

C
O
M
M
U
N
I
C
A
T
I
O
N

D
U

P
P
F

ANNEXE N° 9

CADRE REGLEMENTAIRE

- *Loi n° 84-594 du 12 juillet 1984 relative à la formation des agents de la fonction publique territoriale et complétant la loi n° 84-53 du 26 janvier 1984 portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique territoriale ;*
- *Loi n° 96-370 du 3 mai 1996 relative au développement du volontariat dans les corps des sapeurs-pompiers ;*
- *Loi n° 2002-73 de modernisation sociale du 17 janvier 2002 ;*
- *Loi n° 2004-391 du 4 mai 2004 relative à la formation professionnelle tout au long de la vie et au dialogue social ;*
- *Loi n° 2007-209 du 19 février 2007 relative à la fonction publique territoriale ;*
- *Loi n° 2007-148 du 2 février 2007 de modernisation de la fonction publique ;*
- *Loi n° 2011-851 du 20 juillet 2011 relative à l'engagement des SPV et à son cadre juridique ;*
- *Décret n° 90-850 du 25 septembre 1990 modifié portant dispositions communes à l'ensemble des SPP ;*
- *Décret n° 2001-682 du 30 juillet 2001 modifié portant statut particulier des capitaines, commandants, lieutenants colonels et colonels de sapeurs-pompiers professionnels ;*
- *Décret n° 2007-196 du 13 février 2007 relatif aux équivalences de diplômes requis pour se présenter aux concours d'accès aux corps et cadres d'emplois de la fonction publique ;*
- *Décret n° 2007-1470 du 15 octobre 2007 relatif à la formation professionnelle tout au long de la vie des fonctionnaires de l'Etat ;*
- *décret n° 2007-1845 du 26 décembre 2007 relatif à la formation professionnelle tout au long de la vie des agents de la FPT ;*
- *Décret n° 2008-512 du 29 mai 2008 relatif à la formation statutaire obligatoire des fonctionnaires ;*
- *Décret n° 2008-830 du 22 août 2008 relatif au livret individuel de formation ;*
- *Décret n° 2012-520 du 20 avril 2012 fixant le cadre d'emploi des sapeurs et caporaux de sapeurs-pompiers professionnels ;*
- *Décret n° 2012-521 du 20 avril 2012 fixant le cadre d'emploi des sous-officiers de sapeurs-pompiers professionnels ;*

- *Décret n° 2012-522 du 20 avril 2012 fixant le cadre d'emploi des lieutenants de sapeurs-pompiers professionnels ;*
- *Décret n° 2013-412 du 17 mai 2013 relatif aux sapeurs-pompiers volontaires ;*
- *Arrêté du 04 janvier 2006 modifié relatif au schéma national des emplois, des activités et des formations des SPP et SPV ;*
- *Arrête du 5 janvier 2006 relatif aux formations de tronc commun des sapeurs-pompiers professionnels abrogé* ;*
- *Arrêté du 6 juin 2013 relatif aux activités pouvant être exercées par les sapeurs-pompiers volontaires abrogé* ;*
- *arrêté du 8 août 2013 (article 72) relatif aux formations des sapeurs-pompiers volontaires, les dispositions relatives aux sapeurs-pompiers volontaires contenues dans l'arrêté du 4 janvier 2006 modifié relatif au schéma national des emplois, des activités et des formations des sapeurs-pompiers professionnels et volontaires sont abrogées ;*
- *Arrêté du 30 septembre 2013 relatif aux formations des sapeurs-pompiers professionnels ;*
- *Circulaire DGAFP du 19 décembre 2007 prise en application du décret n°2007-1470 du 15 octobre 2007 relatif à la formation professionnelle tout au long de la vie ;*
- *Protocole d'accord de la fonction publique du 21 novembre 2006 relatif à la formation professionnelle tout au long de la vie ;*
- *Les arrêté du 04 janvier 2006 et 05 janvier ont été abrogés par l'arrêté du 30 septembre 2013 ;*
- *Décret n° 2015-760 du 30 juin 2015 relatif à la qualité des actions de la formation professionnelle continue (en ce qui concerne le DataDock) ;*
- *Arrêté du 4 octobre 2017 relatif aux formations de spécialité dans le domaine d'activité de la formation et du développement des compétences chez les sapeurs-pompiers ;*
- *Arrêté du 31 juillet 2017 relatif aux formations de sapeurs-pompiers aux interventions à bord des navires et des bateaux ;*
- *Note de service départementale réforme de la filière des sapeurs-pompiers – phase 2 du 10 juillet 2017 n°1700718 ; (rendant caduque celle du 1^{er} avril 2016) ;*
- *Règlement intérieur du SDIS du 25 avril 2017 ;*
- *Note de service départementale du 21 décembre 2017 n° 123724 portant sur l'organisation de l'équipe départementale des secours nautique ;*

- *Note de service départementale du 28 décembre 2017 n° 125117 actualisation de la chaîne de commandement – cadre opérationnel ;*
- *Note de service départementale du 28 juillet 2017 n° 104577 concernant la validation du plan de prévention du risque routier (PPRR) ;*
- *Note de service départementale du 31 octobre 2017 n° 108860 portant sur la campagne de prévention du risque routier ;*
- *Ordonnance n°2017-53 du 19 janvier 2017 portant diverses dispositions relatives au compte personnel d'activité, à la formation et à la santé, la sécurité au travail dans la fonction publique ;*
- *Note de service départementale du 13 avril 2018 n° 141812 portant sur le référentiel du temps de travail ;*

ANNEXE N° 10



Colonel Grégory ALLIONE

Marseille, le 22 AOÛT 2017

Chef de corps
Directeur départemental des services
d'incendie et de secours
des Bouches-du-Rhône

Note à l'attention

de

Chefs de pôles
Chefs de groupements fonctionnels
Chefs de groupements territoriaux
Chefs de centres d'incendie et de secours

Dossier suivi par : Colonel BECCARI
N° SD 201700103 / 1700772

Objet : Formation / repos de sécurité

La note de service du 9 juin 2017 ayant le même objet ainsi que le tableau qui lui était joint sont abrogés par la présente.

L'article 220-2 relatif au « repos de sécurité », du titre II du règlement intérieur portant sur les dispositions communes à tous les agents, précise que durant le « repos déterminé d'autorité à 24 heures » après une activité « de 24 heures de garde, de dispositif préventif ou d'intervention », « tout agent ne pourra se voir engager sur (...) une activité de formation exigeante physiologiquement et potentiellement dangereuse ».

L'article 3141-8 relatif à l'interruption de service et aux dérogations exceptionnelles, du titre III du règlement intérieur portant sur les dispositions spécifiques aux agents permanents, confirme qu'il peut être dérogé exceptionnellement à l'obligation de respecter l'interruption de service selon, entre autres, la situation suivante : « séquences de formation non exigeante physiologiquement auxquelles l'agent souhaite participer ».

Ces dispositions concernent aussi bien les stagiaires, les formateurs, les logisticiens et les évaluateurs, tous statuts confondus.

Le tableau de classification des formations exigeantes physiologiquement et potentiellement dangereuses, complète ces indications en précisant les actions pédagogiques actuelles concernées par l'application de ces dispositions. Il est consultable en téléchargement à l'intérieur du calendrier de formation.

Ce tableau pourra faire l'objet de modifications en fonction des évolutions du contenu des formations et de la conception de nouveaux stages.


Colonel Grégory ALLIONE

LISTE DES ABREVIATIONS

Le sigle

Initiales de plusieurs mots qui forment un mot unique prononcé avec les noms des lettres.

L'acronyme

Mot formé d'initiales ou de syllabes de plusieurs mots

A

AATS Agents Administratif, Technique et Spécialisé
AER AERo
APC Approche Par les Compétences
APS Activités physiques et sportives
ARI Appareil Respiratoire Isolant

B

BC Bilan de Compétences

C

CA1E Chef d'agrès 1 Equipe
CAI Centre d'Accueil des Impliqués
CAP Commission Administrative Paritaire
CATE Chef d'Agrès Tout Engin
CCDSPV Commission Consultative des Sapeurs-Pompiers Volontaires
CCF Camion Citerne Feux de forêts
CCFS Camion Citerne Feux de forêt Super
CDG Chef De Groupement
CDG : Chef De Groupe
CDS Chef De Site
CE Chef d'Equipe
CEC Compte engagement citoyen
CEMAF Cellule MAnœuvre de Force
CEPPARI Centre d'Entraînement et de Perfectionnement au Port de l'Appareil Respiratoire Isolant
CEPARI Centre d'Entraînement au Port de l'Appareil Respiratoire Isolant
CESD Cellule Sauvetage Déblaiement
CETAI Cellule ETAIement
CFD Centre de Formation Départemental
CFP Congé de Formation Professionnelle
CIS Centre d'Incendie et de Secours
CLD Congé Longue Durée
CLM Congé Longue Maladie
CMIC Cellule Mobile d'Intervention Chimique
CMIR Cellule Mobile d'Intervention Radiologique

CNFPT Centre National de la Fonction Publique Territoriale
COD COnduite
CODIS Centre Opérationnel Départemental d'Incendie et de Secours
COMSIC COMmandant des Systèmes d'Information et de Communication
COS Commandant des Opérations de Secours
CPA Compte personnel d'activité
CPF Compte personnel de formation
CSP Centre de Secours Principal
CTA Centre de Traitement de l'Alerte
CT Comité Technique
CTD Conseiller Technique Départemental
CYN Cynotechnie

D

DDA Directeur Départemental Adjoint
DDB Détermination Des Besoins
DDISIS Directeur Départemental des Services d'Incendie et de Secours
DGSCGC Direction Générale de la Sécurité Civile et de la Gestion des Crises
DIF Droit Individuel à la Formation
DIH Détachement d'Intervention Hélicopté
DIV opérations DIVerses

E

EAP Encadrement des Activités Physiques
ECASC Ecole d'Application de Sécurité Civile
ENSOSP Ecole Nationale Supérieure des Officiers de Sapeurs-Pompiers
EPI Equipement de Protection Individuelle
ERDF Electricité et Réseau De France
ERP Etablissement Recevant du Public
ESD Emploi Supérieur de Direction

F

FAC Formation d'Adaptation de capitaine
FAE Formation d'Adaptation à l'Emploi
FALT Formation d'Adaptation de Lieutenant
FDf Feux De Forêts
FI Formation d'Intégration / Initiale
FIC Formation Initiale de Capitaine
FILT Formation d'Intégration des lieutenants
FMPA Formation de Maintien et de Perfectionnement des Acquis
FMOGP Fourgon MOusse Grande Puissance
FOAD Formation Ouverte A Distance
FOR FORmation
FPT Fourgon Pompe Tonne
FPTL Fourgon Pompe Tonne Léger

G

GALFF Groupe d'ALimentation Feux de Forêt
GED Gestion Electronique des Documents
GELD Groupe d'Exploration Longue Durée
GFOR Groupement FORmation
GIL Groupe d'Intervention Lourde feux de forêt
GOC Gestion Opérationnelle et de Commandement
GPEEAC Gestion Prévisionnelle des Effectifs, Emplois, des Activités et des Compétences
GRDF Gaz et Réseau De France
GRIMP Groupe de Reconnaissance et d'Intervention en Milieux Périlleux
GSM Groupement Statuts et Management

H

HC Hors classe

I

IBNB Intervention à Bord des Navires et Bateaux
ICP Indicateurs de la Condition Physique
ICPE Installation Classée pour la Protection de l'Environnement
IEL Inscription En Ligne
IGH Immeuble de Grande Hauteur
IHTS Indemnité Horaire pour Travaux Supplémentaires
IMI Intervenant en Milieu Industriel
IMP Intervention en Milieu Périlleux
INC INCendie
IPCS Information Préventive des Comportements qui Sauvent
ITGH Immeuble de très Grande Hauteur

J

JSP Jeune Sapeur-Pompier

L

LIF Livret individuel de formation
LGME Logiciel de Gestion
LSPCC Lot de Sauvetage de Protection Contre les Chutes

M

MMEA-BEA Moyen Manipulateur Elévateur Articulé – Bras Elévateur Articulé
MMEA-ECH Moyen Manipulateur Elévateur Articulé - Echelle
MNG Management
MOOC Massive Open Online Course
MSGU Médias Sociaux en Gestion d'Urgence

N

NEF Navette d'Evacuation Ferroviaire
NRBCE Nucléaire, Radiologique, Biologique, Chimique et Explosive

O

OCO Opérateur de Coordination Opérationnelle
OCOPCTAC Opérateur de Coordination Opérationnel en Poste de Commandement TACTique
OCTIME Logiciel pour la planification et la gestion des temps
OFFSIC Officier des Systèmes d'Information et de Communication
OGG Officier de Garde Groupement
OIT Opérateur d'Information Territoriale
OPO Opérateur de Planification Opérationnelle
OTAU Opérateur de Traitement des Appels d'Urgence

P

PACA Provence Alpes Côtes d'Azur
PCC Poste de Commandement de Colonne
PCS Poste de Commandement de Site
PICF Pédagogie Initiale Commune des Formateurs
PLG Plongée
PMA Poste Médical Avancé
PPF Plan Pluriannuel de Formation
PRS Prévision
PRV Prévention
PSH Plongeur Sauveteur Hélicopté
PTRI Plateau Technique Risques Industriels

R

RAC Référentiel d'Activités et de Compétences
RAD risque RADiologique
RATD Reconnaissance des Attestations, Titres et Diplômes
REP Reconnaissances de l'Expérience Professionnelle
RCCI Recherche des Causes et des Circonstances d'Incendie
RCH Risque CHimique
REAC Référentiel Emplois, Activités et Compétences
ROD : Règlement Opérationnel Départemental

S

SAV SAuVetage aquatique
SAP Secours à personne
SEV Secours en Eau Vive
SDE Secours DEblaiement
SDACR Schéma Départemental d'Analyse et de Couverture des Risques
SDIS Service Départemental d'Incendie et de Secours
SIC : Système d'Information et de Communication
SNL :Surface Non Libre

SOG : Sous-Officier de Garde
SPP Sapeur-Pompier Professionnel
SPV Sapeur-Pompier Volontaire
SR Secours Routier
SSIAP Service de Sécurité Incendie et d'Assistance à Personnes
SSSM Service de Santé et de Secours Médical
SUAP Secours d'Urgence Aux Personnes

U

UDSP Union Départementale des Sapeurs-Pompiers
ULS Unité Légère de Sauvetage
UV Unité de Valeur

V

VAE Validation des Acquis de l'Expérience
VBGP Ventilateur Brumisateur Grande Puissance
VECF Véhicule d'Exploration Circuit Fermé
VLM Véhicule de Liaison Médical
VOPP Ventilation Opérationnelle par Pression Positive
VPCE Véhicule Porte Cellule
VPU Véhicule de Pénétration Urbaine
VSAV Véhicule de Secours et d'Assistance aux Victimes
VSCF Véhicule de Soutien Circuit Fermé
VSR Véhicule Secours Routier
VTP Véhicule de Transport de Personnel
VTU Véhicule de Transport Utilitaire

GROUPEMENT FORMATION

*Centre de Formation Départemental
Rond-Point de la Garanne – RD 113
Lieu-dit la bastide neuve*

13880 VELAUX

Téléphone n° 04.86.51.57.00



PLAN DE FORMATION 2018 - 2021



LIVRET 2

ORGANISE PAR _____
LE GROUPEMENT FORMATION

TABLE DES MATIERES

CLASSIFICATION DES FORMATIONS EXIGEANTES PHYSIOLOGIQUEMENT (CF. RI ART. 220-2).....	10
FORMATION FONCTIONNELLE - CULTURE ADMINISTRATIVE & FINANCIERE	26
ELEMENTS DE REMUNERATION.....	27
BUDGET LES BASES	28
EXECUTER UN BUDGET	29
LES BASES DES MARCHES PUBLICS	30
LES ACTES ADMINISTRATIFS DES COLLECTIVITES TERRITORIALES.....	31
CULTURE TERRITORIALE	32
REDACTION SIMPLE ET CONCISE	33
CHASSEZ LES ERREURS DE VOS ECRITS	34
LECTURE RAPIDE ET EFFICACE	35
ACCUEIL PHYSIQUE ET TELEPHONIQUE	36
FORMATION FONCTIONNELLE - CULTURE TECHNIQUE ET LOGISTIQUE.....	37
REACTUALISATION DES CONNAISSANCES TECHNIQUES ET MECANIQUES PAR LES CONSTRUCTEURS	38
FORMATION AFFECTATION ENGINES GTL	39
GESTION DE FLOTTE.....	40
FORMATION FONCTIONNELLE - IMMERSION	41
ACCUEIL INSTITUTIONNEL	42
VISITE D'UN CENTRE DE SECOURS	43
IMMERSION NOUVEAUX ARRIVANTS AATS	44
IMMERSION NOUVEAUX ARRIVANTS SPP	45
FORMATION FONCTIONNELLE - PROFESSIONALISATION	46
FORMATION A LA LANGUE ANGLAISE	47
FORMATION FONCTIONNELLE - STATUTS & MANAGEMENT	48
REGLES STATUTAIRES DE BASE	49
LES DIFFERENTES POSITIONS STATUTAIRES.....	50
ACCOMPAGNEMENT A LA PRISE DE FONCTION POUR LES CHEFS DE CENTRE ET CHEFS DE SERVICE	51
DISPOSITIF D'ACCOMPAGNEMENT AUX EVOLUTIONS MANAGERIALES	52
LES FICHES DE POSTE	53
ENTRETIEN PROFESSIONNEL.....	54
GESTION DE PROJET	55
ATELIER CV, LETTRE DE MOTIVATION ET ENTRETIEN DE RECRUTEMENT.....	56
ATELIER DE CONSTRUCTION DE SON PROJET PROFESSIONNEL.....	57
PREPARATIONS AUX CONCOURS ET EXAMENS PROFESSIONNELS DE LA FILIERE SPP	58
PREPARATIONS AUX CONCOURS ET EXAMENS PROFESSIONNELS DE LA FILIERE TECHNIQUE	59
PREPARATIONS AUX CONCOURS ET EXAMENS PROFESSIONNELS DE LA FILIERE ADMINISTRATIVE	60
PREPARATION AU DEPART A LA RETRAITE	61
SEMINAIRE DE COHESION.....	62
FORMATION FONCTIONNELLE - QUALITE	63
SENSIBILISATION AU MANAGEMENT PAR LA QUALITE	64
DEMARCHE QUALITE	65
FORMATION DES CORRESPONDANTS QUALITES.....	66
FORMATION TECHNIQUE D'EXPLOITATION DECISIONNELLE.....	67
FORMATION EXTERNALISEE AU MANAGEMENT PAR LA QUALITE	68
SENSIBILISATION AU RETOUR D'EXPERIENCE	69
INTERLOCUTEUR/TRICE RETOUR D'EXPERIENCE "IREX"	70
INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	71
DECOUVERTE DE L'ENVIRONNEMENT INFORMATIQUE	72
WORD INITIATION	73
WORD APPROFONDI.....	74
EXCEL INITIATION	75
EXCEL APPROFONDI.....	76
POWER POINT INITIATION.....	77
UTILISATION OPTIMALE DE LA MESSAGERIE	78
SYSTEME D'EXPLOITATION WINDOWS, EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES	79
CONNAISSANCE DE L'ARCHITECTURE APPLICATIVE.....	80
CONNAISSANCE DE L'ARCHITECTURE VECTEUR DE COMMUNICATION	81
CONNAISSANCE DE L'ARCHITECTURE SYSTEME.....	82

PLANIFICATION DES FORMATIONS 2018-2021

LGME : HOTLINE, GESTION DE LA DEMANDE ET DES INTERVENTIONS	83
OCTIME UTILISATEUR	84
OCTIME AVANCE, PILOTAGE ET GESTIONNAIRE	85
ASTRE INITIATION	86
ASTRE AVANCE ET PILOTAGE	87
UTILISATION DE L'OUTIL DE GESTION DES COURSES (SYNCHROTEAM)	88
WINDOWS 10 ADMINISTRATEUR	89
WINDOWS 10 EXPLOITATION	90
ADMINISTRATION CITRIX.....	91
ADMINISTRATION EXCHANGE	92
FORMATION ITIL - FONDAMENTAUX.....	93
BUSINESS OBJECT UTILISATEUR.....	94
BUSINESS OBJECT DESIGNER	95
QLIK VIEW UTILISATEUR	96
QLIK VIEW DESIGNER.....	97
CIVI-RH GESTIONNAIRE.....	98
CIVI-RH AVANCE	99
CIVI-RH PILOTAGE.....	100
ANIMATEUR DE COMMUNAUTES (COMMUNITY MANAGER)	101
CARTOHUB.....	102
MAPINFO	103
AUTOCAD.....	104
SUITE ADOBE	105
OUTILS DES REFERENTS FORMATION	106
GED ACROPOLIS.....	107
LGME GESTION DE L'APPROVISIONNEMENT ET DES RECEPTIONS DE MARCHANDISE.....	108
LGME GESTION DE STOCK ET MAGASIN	109
LGME MAINTENANCE	110
FORMATIONS INITIALE ET D'INTEGRATION	111
FORMATION D'INTEGRATION SPP	112
PRESELECTION SPV	113
FORMATION TUTOREE EQUIPIER.....	114
EQUIPIER PROMPT SECOURS.....	115
EQUIPIER PROMPT SECOURS SERVICE CIVIQUE	116
EQUIPIER PROMPT SECOURS 1ERE BAC PRO.....	117
EQUIPIER PROMPT SECOURS SPV OPCTA	118
EQUIPIER VSAV (SP ET SERVICE CIVIQUE).....	119
EQUIPIER VSAV 1ERE BAC PRO	120
FORMATION DE MAINTIEN ET DE PERFECTIONNEMENT DES ACQUIS DU SECOURS D'URGENCE A PERSONNES	121
CEPPARI EQUIPIER SPV	122
CEPPARI RECRUES EXTERIEURES.....	123
EQUIPIER OPERATIONS DIVERSES.....	124
EQUIPIER INCENDIE	125
FORMATION DE MAINTIEN ET DE PERFECTIONNEMENT DES ACQUIS (HORS SUAP)	126
EQUIPIER VSR.....	127
FORMATION INITIALE DE LIEUTENANT DE SPV (FILT SPV)	128
FORMATION INTEGRATION DE LIEUTENANT DE 2EME CLASSE (FILT 2C)	129
FORMATION D'INTEGRATION DE LIEUTENANT DE 1ERE CLASSE (FI LT 1C)	130
FORMATION INTEGRATION DE CAPITAINE DE SPP	131
FORMATIONS D'AVANCEMENT DE GRADE ET D'ADAPTATION A L'EMPLOI.....	132
CHEF D'EQUIPE	133
CHEF D'AGRES 1 EQUIPE OPERATIONS DIVERSES.....	135
COMPLEMENT GOC CHEF D'AGRES 1 EQUIPE	136
CHEF D'AGRES UNE EQUIPE.....	137
CHEF AGRES TOUT ENGIN.....	138
SOUS-OFFICIER DE GARDE SPV/SPP.....	139
FORMATION D'ADAPTATION DE LIEUTENANT 1ERE CLASSE (FALT 1C)	140
FORMATION D'ADAPTATION DE CAPITAINE SPP.....	141
FORMATION D'ADAPTATION A L'EMPLOI DE COMMANDANT	142
FORMATION D'ADAPTATION A L'EMPLOI DE CHEF DE GROUPEMENT.....	143
FORMATIONS DE PROFESSIONNALISATION.....	144
INTERVENANT VLM.....	145

PLANIFICATION DES FORMATIONS 2018-2021

FMPA INTERVENANT VLM	146
EQUIPIER PMA	147
NOVI ALPHA.....	148
GESTION DE L'AGRESSION DES PERSONNES EN CRISE (GAPEC).....	149
VIOLENCES URBAINES.....	150
VENTILATION OPERATIONNELLE PAR PRESSION POSITIVE (VOPP).....	151
CHEF DE CENTRE.....	152
SENSIBILISATION A LA NEGOCIATION SUR LES PERSONNES SUICIDAIRES.....	153
FORMATION DIPLOMANTE.....	154
FEUX DE FORET	156
FDF1.....	157
FDF1 SAISONNIERS	158
FDF 1/2 STAGIAIRES FDF1.....	159
FDF 1/2 STAGIAIRES FDF2.....	160
PREPARATION FDF3.....	161
FDF3.....	162
CHEF DE GROUPE MIL 13000.....	163
CHEF DE GALFF	164
FDF4.....	165
FDF5.....	166
FMPA FDF	167
FMPA FDF3 TERRAIN (1 ANNEE SUR 3).....	168
FMPA FDF3 SIMULATEUR	169
FMPA FDF3/4 SIMULATEUR.....	170
FMPA FDF3/4/5 SIMULATEUR	171
FMPA FDF CODIS SIMULATEUR	172
DIH1.....	173
DIH2.....	174
DIH3.....	175
AERO 1.....	176
AERO 2.....	177
AERO 3.....	178
CADRE FEU TACTIQUE (CFT)	179
RESPONSABLE TRAVAUX BRULAGE DIRIGE (RTBD).....	180
PIONNIER PORTE TORCHE	181
RCCI FDF.....	182
FORMATEUR.....	183
PRESELECTION FORMATEUR DE PREMIERS SECOURS - PEDAGOGIE ADAPTEE A L'EMPLOI DE PREMIER SECOURS.....	184
PICF (PEDAGOGIE INITIALE COMMUNE DES FORMATEURS)	185
CARREFOUR DES TECHNIQUES	187
FORMATEUR AUX PREMIERS SECOURS (PEDAGOGIE ADAPTEE A L'EMPLOI DE PREMIER SECOURS)	188
FMPA DES FORMATEURS PREMIERS SECOURS.....	189
FMPA FORMATEUR DE FORMATEURS AUX PREMIERS SECOURS.....	190
PRESELECTION COD3	191
FMPA COD3	192
FMPA FORMATEUR MANIPULATEUR MOYEN ELEVATEUR ARTICULE ECH.....	193
ANIMATEUR SIMULATEUR (DIREX & CODIS)	194
ANIMATEUR SIMULATEUR ANTARES.....	195
ANIMATEUR MAISON À FEUX.....	196
ANIMATEUR AIRE D'ENTRAINEMENT ET DE SECURITE FEUX DE FORET	197
ANIMATEUR PTRI.....	198
PREPARATION ANIMATEUR IPCS	199
ANIMATEUR IPCS.....	200
SUPERVISEUR MAISON À FEUX.....	202
SUPERVISEUR PTRI.....	203
SUPERVISEUR AIRE D'ENTRAINEMENT ET DE SECURITE FEUX DE FORET	204
DYNAMIQUE DU FEU EN ESPACES CLOS ET SEMI-OUVERTS.....	205
FORMATEUR CAISSONS D'ENTRAINEMENT ET DE LUTTE FACE AUX PHENOMENES THERMIQUES.....	206
FORMATEUR CEPPARI.....	207
FMPA DES FORMATEURS CEPPARI	208
FORMATEURS CEPARI MOBILE	209
FORMATEUR MANIPULATEUR MOYEN ELEVATEUR ARTICULE ECH	210

PLANIFICATION DES FORMATIONS 2018-2021

FMPA D'EQUIVALENCE D'ACCOMPAGNATEUR DE PROXIMITE	211
ACCOMPAGNATEUR DE PROXIMITE	212
FORMATEUR ACCOMPAGNATEUR.....	213
CONCEPTEUR DE FORMATION.....	214
CONDUITE	215
PERMIS BE.....	216
PERMIS PL CODE DE LA ROUTE.....	217
PERMIS PL CONDUITE	218
COD1.....	219
COD2 VL.....	220
COD2 PL	221
CCFS 6000 CONDUCTEUR	222
CCFS 11000 CONDUCTEUR ET CHEF D'AGRES (EQUIPAGE)	223
CCFS 13000 CONDUCTEUR ET CHEF AGRES (EQUIPAGE).....	224
CONDUCTEUR CCGCTT (GROUPE INTERVENTION RETARDANT GIR)	225
FMPA COD	226
MANIPULATEUR MOYEN ELEVATEUR ARTICULE ECH	227
MANIPULATEUR MOYEN ELEVATEUR ARTICULE BEA	228
HABILITATION ECHELLES AERIENNES.....	229
FMPA MMEA-ECH & MMEA-BEA.....	230
CONDUCTEUR FMOGP 4000.....	231
CONDUCTEUR FMOGP 10000.....	232
CONDUCTEUR VEHICULE PORTE CELLULE (VPCE).....	233
MANIPULATEUR GRUE AUXILIAIRE DE CHARGEMENT DE VEHICULE (GAV)	234
MANIPULATEUR GRUE AUXILIAIRE DE CHARGEMENT DE VEHICULE OPTION TELECOMMANDE (GAVT).....	235
FMPA MANIPULATEUR GAV	237
CONDUCTEUR VPU	238
CONDUCTEUR NAVETTE D'EVACUATION FERROVIAIRE.....	239
CONDUCTEUR UNITE LEGERE DE SECOURS (ULS).....	240
CONDUCTEUR CHENILLETTE	241
VENTILATEUR BRUMISATEUR GRANDE PUISSANCE (VBGP)	242
SYSTEME D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION	243
STATIONNAIRE LOGICIEL CS.....	244
REFERENT LOGICIEL CS	245
GESTIONNAIRE LOGICIEL CS	246
OPERATEUR DE TRAITEMENT D'APPEL D'URGENCE (OTAU).....	247
FMPA OPERATEUR DE TRAITEMENT D'APPEL D'URGENCE	248
OPERATEUR DE COORDINATION OPERATIONNELLE.....	249
FMPA OPERATEUR DE COORDINATION OPERATIONNELLE (FMPA OCO)	250
OPERATEUR DE COORDINATION OPERATIONNELLE EN POSTE DE COMMANDEMENT TACTIQUE (OCO PCTAC)	251
FMPA OPERATEUR DE COORDINATION OPERATIONNELLE EN POSTE DE COMMANDEMENT TACTIQUE (FMPA OCO PCTAC).....	252
CHEF DE SALLE OPERATIONNELLE (COMPLEMENT DE FORMATION)	253
CHEF DE SALLE	254
FMPA CHEF DE SALLE OPERATIONNELLE	255
OFFICIER DES SYSTEME INFORMATION ET DE COMMUNICATION (OFFSIC).....	256
FMPA OFFICIER DES SYSTEMES INFORMATION ET DE COMMUNICATION (FMPA OFFSIC)	257
OFFICIER DE GARDE CODIS	258
FMPA CHEFS DE COLONNE CODIS	259
FMPA CADRES CHAINE COMMANDEMENT PCC	260
FMPA OPERATEUR PC ET CECDT.....	261
COMMANDANT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION (COMSIC).....	262
FORMATION A LA MAITRISE DES IMPACTS DE L'INFORMATION NUMERIQUE.....	263
SENSIBILISATION AUX MSGU DES PERSONNELS DU CTA/CODIS	264
FORMATION A L'UTILISATION DES MEDIAS SOCIAUX.....	265
ACCULTURATION DES POPULATIONS AUX RISQUES	266
LES GESTES QUI SAUVENT	267
PSC1	268
INFORMATION PREVENTIVE AUX COMPORTEMENT QUI SAUVENT.....	269
INFORMATION PLAN PARTICULIER DE MISE SURETE (PPMS)	270
INFORMATION SUR LES NOUVEAUX RISQUES AUGMENTANT LA VULNERABILITE DES POPULATIONS	271
INFORMATION SUR LA PLANIFICATION PREVENTIVE	272
INFORMATION SUR LA PREVENTION ET LES COMMISSIONS DE SECURITE	274

PLANIFICATION DES FORMATIONS 2018-2021

PREPARATION A LA GESTION DE CRISE.....	275
TACTIQUES OPERATIONNELLES NOVI.....	277
GESTION DES POSTES DE COMMANDEMENT INTER-SERVICES.....	278
ACTIVITE PHYSIQUE ET SPORTIVE	279
EVALUATION DE NIVEAU POUR ACCES EAP1.....	280
EAP1.....	281
MODULE JURY ET ARBITRAGE (MODULE COMPLEMENTAIRE À L'EAP 1).....	282
MODULE JSP (MODULE COMPLEMENTAIRE À L'EAP 1).....	283
FORMATION PREVENTION DES RISQUES LIES A L'ACTIVITE PHYSIQUE (PRAP) (MODULE COMPLEMENTAIRE À L'EAP 1).....	284
EAP2.....	285
FMPA EAP.....	286
ADAPTATION AUX RISQUES LIES AUX NOUVELLES TECHNOLOGIES	287
FORMATION DE FORMATEURS A L'UTILISATION DE ROBOTS (TERRESTRE, MARITIME ET AERIEN).....	288
FORMATION DES UTILISATEURS DE ROBOTS (TERRESTRE, MARITIME ET AERIEN).....	289
SENSIBILISATION AU RISQUE HYDROGENE.....	290
SENSIBILISATION AU RISQUE PHOTOVOLTAIQUE.....	291
ENGAGEMENT CITOYEN.....	292
FORMATION DES TUTEURS SERVICES CIVIQUES.....	293
CADETS DE LA SECURITE CIVILE.....	294
JSP1 GESTES ET POSTURES.....	295
JSP1 CONDUITES ADDICTIVES.....	296
JSP1 IPCS.....	297
JSP1 PSC1.....	298
JSP1 EXAMEN DE FIN D'ANNEE.....	299
JSP1 RATRAPAGE.....	300
JSP2 EXAMEN DE FIN D'ANNEE.....	301
JSP2 RATRAPAGE.....	302
CEPPARI JSP3.....	303
CEPPARI RATRAPAGE JSP3.....	304
EQUIPIER PROMPT SECOURS JSP3.....	305
JSP3 EXAMEN DE FIN D'ANNEE.....	306
JSP3 RATRAPAGE.....	307
PREPARATION AUX EPREUVES DU BREVET JSP4.....	308
JSP4 BREVET.....	309
JSP4 BREVET RATRAPAGE.....	310
JSP4 EPREUVES SPORTIVES RATRAPAGE.....	311
JOURNEE INFORMATION ANIMATEUR DE SECTION JSP.....	312
ANIMATEUR DE SECTION JSP - ACCOMPAGNATEURS DE PROXIMITE.....	313
ANIMATEUR DE SECTION JSP - ACCUEIL DES MINEURS.....	314
ANIMATEUR DE SECTION JSP - PSYCHOLOGIE DE L'ENFANT.....	315
ANIMATEUR DE SECTION JSP - FORMATEUR LSPCC.....	316
GELD.....	317
JOURNEE DE DECOUVERTE GELD.....	318
TEST APTITUDE ANNUEL GELD RATRAPAGE ANNEE A-1.....	319
TEST APTITUDE ANNUEL GELD.....	320
EQUIPIER GELD.....	321
FMPA VBG.....	322
COMPLEMENT DE FORMATION INTERVENTION A BORD DES NAVIRES ET BATEAUX (IBNB).....	323
INTERVENTION A BORD DES NAVIRES ET BATEAUX (IBNB) 1.....	324
INTERVENTION A BORD DES NAVIRES ET BATEAUX (IBNB) 2.....	325
INTERVENTION A BORD DES NAVIRES ET BATEAUX (IBNB) 3.....	326
INTERVENTION A BORD DES NAVIRES ET BATEAUX (IBNB) 4.....	327
GRIMP.....	328
JOURNEE DE DECOUVERTE LIEE AU STAGE IMP1.....	329
IMP1 (SENSIBILISATION GRIMP).....	330
IMP2 (SAUVETEUR GRIMP).....	331
SAUVETEUR GRIMP PERFECTIONNEMENT EN TERRAIN ACCIDENTE (PTA).....	332
IMP 3.....	333
TEST APTITUDE ANNUEL GRIMP 1ERE PARTIE.....	334
TEST APTITUDE ANNUEL GRIMP 2EME PARTIE.....	335
VERIFICATEUR EPI GRIMP.....	336

PLANIFICATION DES FORMATIONS 2018-2021

SENSIBILISATION SSSM EN MILIEU PERILLEUX	337
HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	338
APREVENTION DES RISQUES LIES A L'ACTIVITE PHYSIQUE (PRAP)	339
SECURITE ET SANTE AU TRAVAIL (SESAT)	340
MANIPULATION EXTINCTEURS	341
MISE A NIVEAU DU CODE DE LA ROUTE	342
FORMATION ET SENSIBILISATION A L'ECOCONDUITE.....	343
ATTESTATION D'APTITUDE OBLIGATOIRE POUR REALISER LES OPERATIONS DE CATEGORIE 1 SUR UN EQUIPEMENT CONTENANT DU FLUIDE FRIGORIGENE.....	344
HABILITATIONS ELECTRIQUES/INITIATION OU RECYCLAGE	345
SENSIBILISATION AUX RISQUES PSYCHOSOCIAUX (RPS).....	346
SENSIBILISATION AUX RISQUES D'EXPOSITION AUX CHAMPS ELECTROMAGNETIQUES	347
TRAVAUX EN HAUTEUR	348
ATTELAGE POIDS LOURD	349
SENSIBILISATION A L'EMPLOI DES TRAVAILLEURS HANDICAPES	350
CERTIFICAT D'APTITUDE A LA CONDUITE EN SECURITE (CACES)	353
EVACUATION INCENDIE	354
PSC1.....	355
CONTROLEUR EPI TEXTILE	356
CONTROLEUR ARI	357
CONTROLEUR CASQUES.....	358
CONTROLEUR LSPCC	359
REFERENT COMPRESSEUR	360
REPLOMBAGE MASQUE DE FUITE.....	361
SECURITE CONDUCTEUR.....	362
GESTION DES CONFLITS	363
GESTION DU STRESS	364
NAUTIQUE	365
PRESELECTION BNSSA.....	366
BREVET NATIONAL DE SECURITE ET DE SAUVETAGE AQUATIQUE (BNSSA)	367
EXAMEN BNSSA PREFECTURE ET RECYCLAGE.....	368
RECYCLAGE BNSSA - RECYCLAGE 6E ANNEE	369
NAGEUR SAUVETEUR SAISONNIER - FORMATION INITIALE - RECYCLAGE 6E ANNEE	370
AFMPA NAGEUR SAUVETEUR DES POSTES DE SECOURS (STAGE MER).....	371
PSE1	372
PSE2 NAGEUR SAUVETEUR	373
TEST APTITUDE ANNUEL SAL 1 A 3	374
NAGEUR SAUVETEUR AQUATIQUE (SAV 1).....	375
NAGEUR SAUVETEUR COTIER (SAV 2).....	376
CHEF DE BORD SAUVETEUR COTIER (SAV 3).....	377
FMPA SAV3	378
FORMATION COMPLEMENTAIRE SAUVETAGE EN EAUX INTERIEURES VIVES.....	379
FMPA SECOURS EN EAUX VIVES	380
PREFORMATION SAL1.....	381
SCAPHANDRIER AUTONOME LEGER NIVEAU 1 (SAL 1).....	382
SCAPHANDRIER AUTONOME LEGER NIVEAU 2 (SAL 2).....	383
SCAPHANDRIER AUTONOME LEGER NIVEAU 3 (SAL 3).....	384
SURVIE EN MER DES EQUIPAGES HELICOPTERES SAPEUR POMPIER ET SSSM	385
TEST ANNUEL D'APTITUDE PLONGEE (CONTROLE ANNUEL EPREUVES FONCIERES ET TECHNIQUES AVEC MATERIELS)	386
TESTS ANNUELS SAL.....	388
FMPA SAL 30M	389
FMPA SAL 50/60M	390
FMPA SAL3.....	391
FMPA SAL.....	392
COD4.....	393
FMPA COD4	394
FORMATION INITIALE CONDUCTEUR EMBARCATION SPECIFIQUE.....	395
FMPA CONDUCTEUR EMBARCATION SPECIFIQUE.....	396
FORMATION INITIALE DE CONDUCTEUR SCOOTER SAV	397
FMPA CONDUCTEUR SCOOTER SAV	398
NRBCE	399
RCH1	400

PLANIFICATION DES FORMATIONS 2018-2021

RCH2	401
RCH 3	402
FMPA RCH3	403
RCH 4	404
FMPA RCH4	405
RAD1	406
RAD2	407
RAD 3	408
FMPA RAD3	409
RAD 4	410
FMPA RAD 4	411
DOSIMETRIE	412
PERSONNE COMPETENTE EN RADIOPROTECTION (PCR)	413
SPECTROGAMMAMETRIE (SPGM)	415
FMPA NRBCE RAD	416
FMPA NRBCE RCH	417
FORMATION COMPLEMENTAIRE NRBCE	418
EQUIPIER PRV (POINT DE RASSEMBLEMENT DES VICTIMES) NRBCE	419
CONDUCTEUR DECONTAMINATION (DECONTA2)	421
DEPOL2	422
INTERVENANT EN MILIEU INDUSTRIEL NIVEAU 1 (IMI1)	423
INTERVENANT EN MILIEU INDUSTRIEL NIVEAU 2 (IMI2)	424
INTERVENANT EN MILIEU INDUSTRIEL NIVEAU 3 (IMI3)	425
PLAN D'OPERATION INTERNE (POI) 2 HYDRO 2	426
PLAN D'OPERATION INTERNE (POI) 3 HYDRO 3	427
COLLOQUE NRBCE	428
PREVENTION - PREVISION	429
PREVENTION APPLIQUEE A L'OPERATION MODULE 1 (CHEF DE GROUPE)	430
PRV1 (AGENT DE PREVENTION)	431
PRV2	432
PRV2 MODULE ICPE	433
PRV2 MODULE IGH	434
PRV2 MODULE COMPLEMENTAIRE RCCI	435
FMPA PRV2 DEPARTEMENTALE	436
FMPA PRV2	437
PRV3	438
RCCI SENSIBILISATION CHAINE DE COMMANDEMENT (CHEF DE COLONNE ET CHEF DE GROUPE)	439
FMPA RCCI (INVESTIGATEUR)	440
SERVICE DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES (SSIAP 1)	441
COMPLEMENT SSIAP1	442
COMPLEMENT SSIAP2	443
FMPA SSIAP 1-2-3	444
OPERATEUR DE PLANIFICATION OPERATIONNELLE (OPO) FORMATION ET RECYCLAGE	445
OPERATEUR INFORMATION TERRITORIALE DE PREVISION	446
CHEF DE BUREAU PREVISION PRS2 (FORMATION ET RECYCLAGE)	447
RESPONSABLE DE PREVISION (PRS3)	448
SAUVETAGE DEBLAIEMENT ET CYNOTECHNIE	449
PRESELECTION SDE 1	450
SDE1	451
SDE2	452
CELLULE MANŒUVRE DE FORCE	453
FMPA EXERCICES OPERATIONNELS INTERNES	454
PREFORMATION MODULES A.B.C.	455
CYN 1	457
CYN 2	458
CYN 3	459
EN FONCTION DU BESOIN	ERREUR ! SIGNET NON DEFINI.
URBAN SEARCH AND RESCUE (USAR) 2	461
URBAN SEARCH AND RESCUE (USAR) 3	462
RISQUES BATIMENTAIRES	463
SSSM	464
FORMATION D'INTEGRATION DES MEDECINS SPP	465

PLANIFICATION DES FORMATIONS 2018-2021

FORMATION D'INTEGRATION DES INFIRMIERS SPP	466
FORMATION D'INTEGRATION DES PHARMACIENS SPP	467
FORMATION D'INTEGRATION D'ENCADREMENT INFIRMIER.....	468
FORMATION INITIALE DES MEDECINS SPV	469
FORMATION INITIALE DES INFIRMIERS SPV.....	470
FORMATION INITIALE DES PHARMACIENS SPV	471
FORMATION D'ADPTATION A L'EMPLOI GROUPEMENT SSSM MEDECIN.....	472
FORMATION D'ADPTATION A L'EMPLOI GROUPEMENT SSSM INFIRMIER	473
FORMATION D'ADPTATION A L'EMPLOI GROUPEMENT SSSM PHARMACIEN	474
FORMATION D'ADAPTATION A L'EMPLOI CHEFFERIE SSSM MEDECIN	475
FORMATION D'ADAPTATION A L'EMPLOI CHEFFERIE SSSM INFIRMIER	476
FORMATION D'ADAPTATION A L'EMPLOI CHEFFERIE SSSM PHARMACIEN	477
ATELIER DE L'URGENCE SOUSAN	478
ATELIER DE L'URGENCE MEDICALISATION NRBCE	479
FORMATION DES PERSONNELS HELIPORTES URGENTISTES	480
FMPA MEDECINE DE PLONGEE	481
PROTOCOLE INFIRMIER DE SOINS D'URGENCE (PISU)	482
FMPA PISU	483
ORSEC NOVI	484
PEDIATRIE	485
SIMULATEUR FDF	486
DIPLOME D'ETUDES SPECIALISEES.....	487
LISTE DES ABREVIATIONS.....	488

CLASSIFICATION DES FORMATIONS EXIGEANTES PHYSIOLOGIQUEMENT (CF. RI ART. 220-2)

CLASSIFICATION DES FORMATIONS EXIGEANTES PHYSIOLOGIQUEMENT (CF. RI ART. 220-2)

FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES STAGIAIRES	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES FORMATEURS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES LOGISTICIENS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES EVALUATEURS
--	--	--	---

TYPE DE STAGE		OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
FORMATIONS FONCTIONNELLES	CULTURE JURIDIQUE ET FINANCIERE		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	DEMARCHE QUALITE		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	ECRITS PROFESSIONNELS, LETTRE ADMINISTRATIVE ET COURRIER ELECTRONIQUE		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	ENTRETIEN PROFESSIONNEL (ENCADREMENT)		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	FICHES DE POSTE		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	FORMATION POLITIQUE PUBLIQUE POUR LES CADRES DU SDIS 13		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	GESTION DE PROJET		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	IMMERSION DES NOUVEAUX ARRIVANTS	X			X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	MANAGEMENT ENCADREMENT		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	MANIPULATION EXTINCTEURS	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	PREPARATION AU DEPART A LA RETRAITE		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	PRISE DE NOTE RAPIDE ET EFFICACE		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	RECYCLAGE ASSISTANT PREVENTION CHSCT		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	SECURITE ET SANTE AU TRAVAIL		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	CORRESPONDANT QUALITE		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	CORRESPONDANT FORMATION		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	ELEMENTS DE REMUNERATION		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	FORMATION A L'UTILISATION DES MEDIAS SOCIAUX		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	FORMATION APPROCHE PAR LES COMPETENCES		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET

CLASSIFICATION DES FORMATIONS EXIGEANTES PHYSIOLOGIQUEMENT (CF. RI ART. 220-2)

FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES STAGIAIRES	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES FORMATEURS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES LOGISTICIENS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES EVALUATEURS
--	--	--	---

TYPE DE STAGE		OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
FORMATIONS FONCTIONNELLES	CERTIFICAT D'APTITUDE A LA CONDUITE EN SECURITE		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	LECTURE RAPIDE ET EFFICACE		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	LES DIFFERENTES POSITIONS STATUTAIRES		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	PREVENTION DES RISQUES LIES A L'ACTIVITE PHYSIQUE		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	REDACTION SIMPLE ET CONCISE		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	REGLES STATUTAIRES DE BASE		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	SENSIBILISATION AUX MSGU DU CTA/CODIS		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	SENSIBILISATION A L'ECOCONDUITE		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS FONCTIONNELLES	PREPA ORAL LT		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
INFORMATIQUE ADMINISTRATIVE	ASTRE FINANCES		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
INFORMATIQUE ADMINISTRATIVE	BUSINESS OBJECT DESIGNER		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
INFORMATIQUE ADMINISTRATIVE	BUSINESS OBJECT UTILISATEUR		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
INFORMATIQUE ADMINISTRATIVE	EXCEL APPROFONDI		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
INFORMATIQUE ADMINISTRATIVE	EXCEL INITIATION		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
INFORMATIQUE ADMINISTRATIVE	GESTION ELECTRONIQUE DES DOCUMENTS GED ACROPOLIS		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
INFORMATIQUE ADMINISTRATIVE	LES BASES DE L'INFORMATIQUE POUR LES DEBUTANTS		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
INFORMATIQUE ADMINISTRATIVE	OCTIME		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
INFORMATIQUE ADMINISTRATIVE	QLIK VIEW		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
INFORMATIQUE ADMINISTRATIVE	UTILISATION OPTIMALE DE LA MESSAGERIE		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET

CLASSIFICATION DES FORMATIONS EXIGEANTES PHYSIOLOGIQUEMENT (CF. RI ART. 220-2)

FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES STAGIAIRES	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES FORMATEURS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES LOGISTICIENS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES EVALUATEURS
--	--	--	---

TYPE DE STAGE		OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
INFORMATIQUE ADMINISTRATIVE	WORD APPRONFONDI		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
INFORMATIQUE ADMINISTRATIVE	WORD INITIATION		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
INFORMATIQUE ADMINISTRATIVE	POWER POINT INITIATION		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
INFORMATIQUE ADMINISTRATIVE	LOGICIEL SINUS		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
INFORMATIQUE ADMINISTRATIVE	RATTRAPAGE SINUS		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
TRONC COMMUN	FORMATION D'INTEGRATION	X			X		X		X
TRONC COMMUN	PRESELECTION SPV	SANS OBJET	SANS OBJET		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
TRONC COMMUN	FORMATION TUTUREE EQUIPIER	SANS OBJET	SANS OBJET		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
TRONC COMMUN	EQUIPIER PROMPT SECOURS	SANS OBJET	SANS OBJET		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
TRONC COMMUN	EQUIPIER PROMPT SECOURS 1ERE BAC PRO	SANS OBJET	SANS OBJET		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
TRONC COMMUN	EQUIPIER PROMPT SECOURS SERVICE CIVIQUE	SANS OBJET	SANS OBJET		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
TRONC COMMUN	EQUIPIER PROMPT SECOURS SPV OPCTA	SANS OBJET	SANS OBJET		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
TRONC COMMUN	EQUIPIER VSAV (SP ET SERVICE CIVIQUE)	SANS OBJET	SANS OBJET		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
TRONC COMMUN	EQUIPIER VSAV 1ERE BAC PRO	SANS OBJET	SANS OBJET		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
TRONC COMMUN	CEPPARI EQUIPIER SPV	SANS OBJET	SANS OBJET		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
TRONC COMMUN	CEPPARI RECRUES EXTERIEURES	SANS OBJET	SANS OBJET		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
TRONC COMMUN	EQUIPIER OPERATIONS DIVERSES	SANS OBJET	SANS OBJET	X			X	SANS OBJET	SANS OBJET
TRONC COMMUN	EQUIPIER INCENDIE SPV	SANS OBJET	SANS OBJET	X		X			X
TRONC COMMUN	RATTRAPAGE EQUIPIER INCENDIE	X			X		X		X
TRONC COMMUN	EQUIPIER VSR	X		X		X		SANS OBJET	SANS OBJET

CLASSIFICATION DES FORMATIONS EXIGEANTES PHYSIOLOGIQUEMENT (CF. RI ART. 220-2)

FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES STAGIAIRES	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES FORMATEURS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES LOGISTIENS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES EVALUATEURS
--	--	--	---

TYPE DE STAGE		OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
FORMATIONS D'ADAPTATION AUX EMPLOIS	CHEF D'EQUIPE	X		X		X			X
FORMATIONS D'ADAPTATION AUX EMPLOIS	RATTRAPAGE CHEF EQUIPE	X		X		X			X
FORMATIONS D'ADAPTATION AUX EMPLOIS	CHEF D'AGRES UNE EQUIPE		X		X		X		X
FORMATIONS D'ADAPTATION AUX EMPLOIS	CHEF D'AGRES 1 EQUIPE OPERATIONS DIVERSES		X		X		X		X
FORMATIONS D'ADAPTATION AUX EMPLOIS	CHEF D'AGRES 1 EQUIPE SAP		X		X		X		X
FORMATIONS D'ADAPTATION AUX EMPLOIS	RATTRAPAGE CHEF D'AGRES 1 EQUIPE SAP		X		X		X		X
FORMATIONS D'ADAPTATION AUX EMPLOIS	COMPLEMENT GOC CHEF D'AGRES 1 EQUIPE	X			X		X		X
FORMATIONS D'ADAPTATION AUX EMPLOIS	CHEF D'AGRES TOUT ENGIN	X			X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS D'ADAPTATION AUX EMPLOIS	SOUS-OFFICIER DE GARDE SPV/SPP (COMPLEMENT DE FORMATION SUITE A RATD)		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS D'ADAPTATION AUX EMPLOIS	SOUS-OFFICIER DE GARDE SPV/SPP		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS D'ADAPTATION AUX EMPLOIS	VOPP	X		X		X		SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS D'ADAPTATION AUX EMPLOIS	GESTION DE L'AGRESSION DES PERSONNES EN CRISE (GAPEC)	X			X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS D'ADAPTATION AUX EMPLOIS	VIOLENCES URBAINES	X			X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS D'ADAPTATION AUX EMPLOIS	OFFICIER DE GARDE GROUPEMENT		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATIONS D'ADAPTATION AUX EMPLOIS	FMPA CADRES CHAINE COMMANDEMENT		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
FEUX DE FORET	FDF1	X		X		X			X
FEUX DE FORET	FDF1 SAISONNIERS	X		X		X			X
FEUX DE FORET	FDF 1/2 STAGIAIRES FDF1	X		X		X			X
FEUX DE FORET	FDF 1/2 STAGIAIRES FDF2	X		X		X			X
FEUX DE FORET	PREPARATION FDF3		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
FEUX DE FORET	FMPA FDF3 TERRAIN	X		X		X		SANS OBJET	SANS OBJET
FEUX DE FORET	FMPA FDF3 SIMULATEUR		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
FEUX DE FORET	FMPA FDF3/4 SIMULATEUR		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
FEUX DE FORET	FMPA FDF3/4/5 SIMULATEUR		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET

CLASSIFICATION DES FORMATIONS EXIGEANTES PHYSIOLOGIQUEMENT (CF. RI ART. 220-2)

FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES STAGIAIRES	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES FORMATEURS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES LOGISTICIENS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES EVALUATEURS
--	--	--	---

TYPE DE STAGE		OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
FEUX DE FORET	FMPA FDF CODIS SIMULATEUR		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
FEUX DE FORET	CHEF DE GALFF	X		X		X		SANS OBJET	SANS OBJET
FEUX DE FORET	CHEF DE GROUPE GIL 13000	X		X		X			X
FEUX DE FORET	DIH1	X		X		X		SANS OBJET	SANS OBJET
FEUX DE FORET	DIH2	X		X		X		SANS OBJET	SANS OBJET
FEUX DE FORET	DIH3	X		X		X		SANS OBJET	SANS OBJET
FEUX DE FORET	AERO2	X		X		X		SANS OBJET	SANS OBJET
FEUX DE FORET	PIONNIER PORTE TORCHE	X		X		X			
SECOURS A PERSONNES	PREVENTION ET SECOURS CIVIQUE DE NIVEAU 1		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SECOURS A PERSONNES	INTERVENANT VLM		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SECOURS A PERSONNES	FMPA INTERVENANT VLM		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SECOURS A PERSONNES	EQUIPIER PMA	X		X		X			X
CONDUITE	PERMIS BE	X			X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
CONDUITE	PERMIS PL CODE DE LA ROUTE		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
CONDUITE	PERMIS PL CONDUITE	X			X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
CONDUITE	COD1	X			X	SANS OBJET	SANS OBJET		X
CONDUITE	COD2 PL	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET		X
CONDUITE	COD2 VL	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET		X
CONDUITE	CCFS 6000 CONDUCTEUR	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
CONDUITE	CCFS 11000 CONDUCTEUR ET CHEF D'AGRES (EQUIPAGE)	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET

CLASSIFICATION DES FORMATIONS EXIGEANTES PHYSIOLOGIQUEMENT (CF. RI ART. 220-2)

FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES STAGIAIRES	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES FORMATEURS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES LOGISTICIENS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES EVALUATEURS
--	--	--	---

TYPE DE STAGE		OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
CONDUITE	CCFS 13000 CONDUCTEUR ET CHEF AGRES (EQUIPAGE)	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
CONDUITE	CONDUCTEUR CCGCTT (GROUPE INTERVENTION RETARDANT GIR)	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
CONDUITE	MANIPULATEUR MOYEN ELEVATEUR ARTICULE ECH	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
CONDUITE	HABILITATION ECHELLES ARIENNES	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
CONDUITE	MANIPULATEUR MOYEN ELEVATEUR ARTICULE BEA	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET		X
CONDUITE	CONDUCTEUR FMOGP 4000	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
CONDUITE	CONDUCTEUR FMOGP 10000	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
CONDUITE	CONDUCTEUR VEHICULE PORTE CELLULE (VPCE)	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
CONDUITE	MANIPULATEUR GAV	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
CONDUITE	MANIPULATEUR GRUE AUXILIAIRE DE CHARGEMENT DE VEHICULE OPTION TELECOMMANDE (GAVT)	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
CONDUITE	FMPA MANIPULATEUR GAV	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
CONDUITE	CONDUCTEUR VPU	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
CONDUITE	CONDUCTEUR NEF	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
CONDUITE	CONDUCTEUR ULS	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
CONDUITE	CONDUCTEUR CHENILLETTE	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
CONDUITE	VENTILATEUR BRUMISATEUR GRANDE PUISSANCE (VBGP)	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATEUR	PRESELECTION FORMATEUR DE PREMIER SECOURS - PEDAGOGIE ADAPTEE A L'EMPLOI DE PREMIER SECOURS (PAE PS)		X		X		X		X
FORMATEUR	PICF (PEDAGOGIE INITIALE COMMUNE DES FORMATEURS)		X		X		X		X
FORMATEUR	CARREFOUR DES TECHNIQUES		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATEUR	FORMATEUR DE PREMIERS SECOURS (PEDAGOGIE ADAPTEE A L'EMPLOI DE PREMIER SECOURS (PAE PS)		X		X		X		X

CLASSIFICATION DES FORMATIONS EXIGEANTES PHYSIOLOGIQUEMENT (CF. RI ART. 220-2)

FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES STAGIAIRES	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES FORMATEURS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES LOGISTICIENS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES EVALUATEURS
--	--	--	---

TYPE DE STAGE		OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
FORMATEUR	FMPA DES FORMATEURS DE PREMIERS SECOURS		X		X		X		X
FORMATEUR	FMPA DES FORMATEURS DE FORMATEUR DE PREMIERS SECOURS		X		X		X		X
FORMATEUR	PRESELECTION COD3	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	X	
FORMATEUR	FMPA COD3		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATEUR	FORMATEUR MANIPULATEUR MOYEN ELEVATEUR ARTICULE ECH	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET		X
FORMATEUR	FMPA FORMATEUR MANIPULATEUR MOYEN ELEVATEUR ARTICULE ECH	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET		X
FORMATEUR	ANIMATEUR SIMULATEUR (DIREX & CODIS)		X		X		X		X
FORMATEUR	ANIMATEUR SIMULATEUR ANTARES		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATEUR	ANIMATEUR MAISON À FEUX	X		X		X		SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATEUR	ANIMATEUR AIRE D'ENTRAINEMENT ET DE SECURITE FEUX DE FORET	X		X		X		SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATEUR	PREPARATION ANIMATEUR IPCS		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATEUR	ANIMATEUR IPCS		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATEUR	ANIMATEUR PTRI	X		X		X		SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATEUR	SUPERVISEUR PTRI	X		X		X		SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATEUR	SUPERVISEUR MAISON A FEUX		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATEUR	SUPERVISEUR AIRE D'ENTRAINEMENT ET DE SECURITE FEUX DE FORET	X		X		X		SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATEUR	FORMATEUR CAISSONS D'ENTRAINEMENT ET DE LUTTE FACE AUX PHENOMENES THERMIQUES	X		X		X		SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATEUR	DYNAMIQUE DU FEU EN ESPACES CLOS ET SEMI-OUVERTS (SAUF JOUR DU PASSAGE AU CAISSON)		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATEUR	FORMATEUR CEPPARI		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATEUR	FMPA DES FORMATEURS CEPPARI	X			X		X	SANS OBJET	SANS OBJET

CLASSIFICATION DES FORMATIONS EXIGEANTES PHYSIOLOGIQUEMENT (CF. RI ART. 220-2)

FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES STAGIAIRES	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES FORMATEURS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES LOGISTICIENS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES EVALUATEURS
--	--	--	---

TYPE DE STAGE		OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
FORMATEUR	FORMATION DES FORMATEURS CEPARI MOBILE	X			X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATEUR	ACCOMPAGNATEUR DE PROXIMITE		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATEUR	FORMATEUR ACCOMPAGNATEUR		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATEUR	CONCEPTEUR DE FORMATION		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATEUR	DEVELOPPEMENT DES FORMATIONS		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
FORMATEUR	PEDAGOGIE ADAPTEE A LA FORMATION DES ADULTES (PAFA)		X		X		X		X
FORMATEUR	TUTEUR DES SERVICES CIVIQUES		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SIC	STATIONNAIRE LOGICIEL CS		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SIC	GESTIONNAIRE LOGICIEL CS		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SIC	REFERENT LOGICIEL CS		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SIC	OTAU (OPERATEUR DE TRAITEMENT DES APPELS D'URGENCE)		X		X		X		X
SIC	FMPA OPERATEUR DE TRAITEMENT D'APPEL D'URGENCE		X			SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SIC	OCO (OPERATEUR DE COORDINATION OPERATIONNELLE)		X		X		X		X
SIC	FMPA OPERATEUR DE COORDINATION OPERATIONNELLE		X			SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SIC	OCO PC TAC (OPERATEUR DE COORDINATION OPERATIONNELLE EN POSTE DE COMMANDEMENT TACTIQUE)		X		X		X		X
SIC	FMPA OCO PC TAC		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
SIC	FMPA OPERATEURS PC & CECDT		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
SIC	CHEF DE SALLE OPERATIONNELLE		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
SIC	COMPLEMENT FORMATION CHEF DE SALLE		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
SIC	FMPA CHEF DE SALLE		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET

CLASSIFICATION DES FORMATIONS EXIGEANTES PHYSIOLOGIQUEMENT (CF. RI ART. 220-2)

FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES STAGIAIRES	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES FORMATEURS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES LOGISTICIENS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES EVALUATEURS
--	--	--	---

TYPE DE STAGE		OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
SIC	FMPA ANTARES CHEFS DE COLONNE CODIS		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
SIC	FMPA OFFICIER SIC		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
SIC	FMPA CHEFS DE COLONNE/CODIS		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
NAUTIQUE	PRESELECTION BNSSA	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
NAUTIQUE	BNSSA SP	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
NAUTIQUE	BNSSA (TOUT PUBLIC)	X			X	SANS OBJET	SANS OBJET		X
NAUTIQUE	EXAMEN BNSSA PREFECTURE ET RECYCLAGE	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
NAUTIQUE	RECYCLAGE BNSSA	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
NAUTIQUE	NAGEUR SAUVETEUR SAISONNIER - FORMATION INITIALE - RECYCLAGE 6EME ANNEE	X		X			X	SANS OBJET	SANS OBJET
NAUTIQUE	FMPA NAGEUR SAUVETEUR DES POSTES DE SECOURS (STAGE MER)	X		X		X		SANS OBJET	SANS OBJET
NAUTIQUE	PSE1		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET		X
NAUTIQUE	PSE2 NAGEUR SAUVETEUR		X		X		X		X
NAUTIQUE	SAV1	X		X		X		X	
NAUTIQUE	SAV2	X		X		X		X	
NAUTIQUE	TEST APTITUDE ANNUEL SAV	X		X		X		X	
NAUTIQUE	FORMATION COMPLEMENTAIRE SECOURS EN EAUX VIVES	X		X		X		X	
NAUTIQUE	FMPA SECOURS EN EAUX VIVES	X		X		X		X	
NAUTIQUE	FMPA SAL 30M	X		X		X		X	
NAUTIQUE	FMPA SAL 50/60M	X		X		X		X	
NAUTIQUE	TEST ANNUEL D'APTITUDE PLONGEE (CONTROLE ANNUEL EPREUVES FONCIERES ET TECHNIQUES AVEC MATERIELS)	X		X		X		X	
NAUTIQUE	TEST ANNUEL D'APTITUDE PLONGEE (CONTROLE ANNUEL EPREUVES FONCIERES ET TECHNIQUES)	X		X		X		X	
NAUTIQUE	PLONGEE SOUS SURFACE NON LIBRE	X		X		X		X	
NAUTIQUE	COD4	X		X		X		SANS OBJET	SANS OBJET

CLASSIFICATION DES FORMATIONS EXIGEANTES PHYSIOLOGIQUEMENT (CF. RI ART. 220-2)

FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES STAGIAIRES	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES FORMATEURS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES LOGISTICIENS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES EVALUATEURS
--	--	--	---

TYPE DE STAGE		OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
NAUTIQUE	FMPA COD4	X		X		X		SANS OBJET	SANS OBJET
NAUTIQUE	FORMATION INITIALE ET FMPA CONDUCTEUR D'EMBARCATION SPECIFIQUE	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
NAUTIQUE	FMPA CONDUCTEUR EMBARCATION SPECIFIQUE		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
NAUTIQUE	FORMATION INITIALE DE CONDUCTEUR SCOOTER SAV	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
NAUTIQUE	FMPA CONDUCTEUR SCOOTER SAV	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
GRIMP	JOURNEE DE DECOUVERTE LIEE AU STAGE IMP1	X		X		X		SANS OBJET	SANS OBJET
GRIMP	IMP1 (SENSIBILISATION GRIMP)	X		X		X		X	
GRIMP	IMP2 (SAUVETEUR GRIMP)	X		X		X		X	
GRIMP	SAUVETEUR GRIMP PERFECTIONNEMENT EN TERRAIN ACCIDENTE (PTA)	X		X		X		X	
GRIMP	REGROUPEMENT IMP3		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
GRIMP	TEST APTITUDE ANNUEL GRIMP 1ERE PARTIE	X		X		X		X	
GRIMP	TEST APTITUDE ANNUEL GRIMP 2EME PARTIE	X		X		X		X	
GRIMP	VERIFICATEUR EPI GRIMP		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
GRIMP	SENSIBILISATION SSSM EN MILIEU PERILLEUX	X		X		X		SANS OBJET	SANS OBJET
SPORT	EVALUATION DE NIVEAU POUR ACCES EAP1	X			X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SPORT	EAP1	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SPORT	MODULE JURY ET ARBITRAGE (MODULE COMPLEMENTAIRE À L'EAP 1)	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SPORT	MODULE JSP (MODULE COMPLEMENTAIRE À L'EAP 1)	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SPORT	FORMATION PREVENTION DES RISQUES LIES A L'ACTIVITE PHYSIQUE (PRAP) (MODULE COMPLEMENTAIRE À L'EAP 1)	X		X		SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SPORT	EAP2	X			X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SPORT	FMPA EAP		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET

CLASSIFICATION DES FORMATIONS EXIGEANTES PHYSIOLOGIQUEMENT (CF. RI ART. 220-2)

FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES STAGIAIRES	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES FORMATEURS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES LOGISTIENS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES EVALUATEURS
--	--	--	---

TYPE DE STAGE		OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
NRBCE	IMI1	X		X			X	SANS OBJET	SANS OBJET
NRBCE	IMI2	X		X			X	SANS OBJET	SANS OBJET
NRBCE	IMI3	X		X			X	SANS OBJET	SANS OBJET
NRBCE	RCH1	X		X			X		X
NRBCE	RCH2	X		X			X		X
NRBCE	EQUIPIER PRV (POINT DE RASSEMBLEMENT DES VICTIMES) NRBCE	X		X		X		SANS OBJET	SANS OBJET
NRBCE	EQUIPIER DECONTA1	X		X		X		SANS OBJET	SANS OBJET
NRBCE	CONDUCTEUR DECONTAMINATION		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
NRBCE	RAD1	X		X			X		X
NRBCE	RAD2	X		X			X		X
NRBCE	SPECTROGAMMAMETRIE (SPGM)		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
NRBCE	DEPOL2	X			X		X	X	
NRBCE	DOSIMETRIE		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
NRBCE	FMPA NRBCE	X			X		X		X
NRBCE	FMPA RAD3 (CHEF D'UNITE)	X			X		X		X
NRBCE	FMPA RCH3 (CHEF D'UNITE)	X			X	X		X	
NRBCE	FORMATEUR DECONTA2	X		X		X		SANS OBJET	SANS OBJET
NRBCE	COLLOQUE NRBCE		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
CYNOTECHNIE	FMPA EXERCICES OPERATIONNELS INTERNES	X		X		X		SANS OBJET	SANS OBJET
SAUVETAGE DEBLAIEMENT	PRESELECTIONS SDE 1	X		X		X		X	
SAUVETAGE DEBLAIEMENT	SDE1	X		X		X			X
SAUVETAGE DEBLAIEMENT	SDE2	X		X		X			X
SAUVETAGE DEBLAIEMENT	CELLULE MANŒUVRE DE FORCE		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
GELD	TEST APTITUDE ANNUEL GELD RATTRAPAGE ANNEE A-1	X			X		X	SANS OBJET	SANS OBJET

CLASSIFICATION DES FORMATIONS EXIGEANTES PHYSIOLOGIQUEMENT (CF. RI ART. 220-2)

FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES STAGIAIRES	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES FORMATEURS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES LOGISTICIENS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES EVALUATEURS
--	--	--	---

TYPE DE STAGE		OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
GELD	TEST APTITUDE ANNUEL GELD	X			X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
GELD	JOURNEE DE DECOUVERTE GELD	X			X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
GELD	EQUIPIER GELD	X		X		X		SANS OBJET	SANS OBJET
GELD	FMPA VBG	X			X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
PREVENTION - PREVISION	SERVICE DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES (SSIAP 1)		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET		X
PREVENTION - PREVISION	COMPLEMENT SSIAP1		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET		X
PREVENTION - PREVISION	COMPLEMENT SSIAP2		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET		X
PREVENTION - PREVISION	FMPA SSIAP 1-2-3		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET		X
PREVENTION - PREVISION	PRV1 (AGENT DE PREVENTION)		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET		X
PREVENTION - PREVISION	PREVENTION APPLIQUEE A L'OPERATION MODULE 1 (CHEF DE GROUPE)		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
PREVENTION - PREVISION	FMPA PRV2		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
PREVENTION - PREVISION	OPERATEUR DE PLANIFICATION OPERATIONNELLE (OPO) FORMATION ET RECYCLAGE		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
PREVENTION - PREVISION	OPERATEUR INFORMATION TERRITORIALE DE PREVISION (OIT)		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
PREVENTION - PREVISION	CHEF DE BUREAU PREVISION PRS2 (FORMATION ET RECYCLAGE)		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
RECHERCHE DES CAUSES ET CIRCONSTANCES D'INCENDIE (RCCI)	FMPA RCCI (INVESTIGATEUR)		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
RECHERCHE DES CAUSES ET CIRCONSTANCES D'INCENDIE (RCCI)	RCCI SENSIBILISATION CHAINE DE COMMANDEMENT (CHEF DE COLONNE ET CHEF DE GROUPE)		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SSSM	FORMATION INITIALE DE MISE EN APPLICATION DES PROTOCOLES INFIRMIERS DE SOINS D'URGENCE (PISU)		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SSSM	FMPA MISE EN APPLICATION DES PROTOCOLES INFIRMIERS DE SOINS D'URGENCE (PISU)		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SSSM	FORMATION PEDIATRIE		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET

CLASSIFICATION DES FORMATIONS EXIGEANTES PHYSIOLOGIQUEMENT (CF. RI ART. 220-2)

FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES STAGIAIRES	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES FORMATEURS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES LOGISTICIENS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES EVALUATEURS
--	--	--	---

TYPE DE STAGE		OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
SSSM	FORMATION SSSM ORSEC NOVI		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SSSM	SSSM SIMULATEUR FDF		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SSSM	NOVI ALPHA		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
SERVICES TECHNIQUES	CONTROLEUR CASQUES		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SERVICES TECHNIQUES	CONTROLEUR EPI TEXTILE - LAVERIE INDUSTRIELLE		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SERVICES TECHNIQUES	CONTROLEUR LSPCC		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SERVICES TECHNIQUES	REFERENT COMPRESSEUR		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SERVICES TECHNIQUES	REPLOMBAGE MASQUES DE FUIITE (ARIF)		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SERVICES TECHNIQUES	FORMATION AFFECTATION ENGINES GTL		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SERVICES TECHNIQUES	FORMATION SPECIFIQUE GTL		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
SERVICES TECHNIQUES	ATTELAGE POIDS LOURDS		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
JSP	JSP1 CONDUITES ADDICTIVES	SANS OBJET	SANS OBJET		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
JSP	JSP1 IPCS	SANS OBJET	SANS OBJET		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
JSP	JSP1 PSC1	SANS OBJET	SANS OBJET		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
JSP	JSP1 GESTES ET POSTURES	SANS OBJET	SANS OBJET		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
JSP	JSP1 EXAMEN DE FIN D'ANNEE	SANS OBJET	SANS OBJET		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
JSP	JSP1 RATTRAPAGE	SANS OBJET	SANS OBJET		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
JSP	JSP2 EXAMEN DE FIN D'ANNEE	SANS OBJET	SANS OBJET		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
JSP	JSP2 RATTRAPAGE	SANS OBJET	SANS OBJET		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET

CLASSIFICATION DES FORMATIONS EXIGEANTES PHYSIOLOGIQUEMENT (CF. RI ART. 220-2)

FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES STAGIAIRES	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES FORMATEURS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES LOGISTICIENS	FORMATION EXIGEANTE PHYSIOLOGIQUEMENT POUR LES EVALUATEURS
--	--	--	---

TYPE DE STAGE		OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
JSP	CEPPARI JSP3	SANS OBJET	SANS OBJET		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
JSP	CEPPARI RATTRAPAGE JSP3	SANS OBJET	SANS OBJET		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
JSP	EQUIPIER PROMPT SECOURS JSP3	SANS OBJET	SANS OBJET		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
JSP	JSP3 EXAMEN DE FIN D'ANNEE	SANS OBJET	SANS OBJET		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
JSP	JSP3 RATTRAPAGE	SANS OBJET	SANS OBJET		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
JSP	PREPARATION AUX EPREUVES BREVET JSP4	SANS OBJET	SANS OBJET		X		X		X
JSP	JSP4 BREVET	SANS OBJET	SANS OBJET		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
JSP	JSP4 BREVET RATTRAPAGE	SANS OBJET	SANS OBJET		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
JSP	JSP4 EPREUVES SPORTIVES RATTRAPAGE	SANS OBJET	SANS OBJET		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
JSP	ANIMATEUR DE SECTION JSP - ACCOMPAGNATEUR DE PROXIMITE		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
JSP	ANIMATEUR DE SECTION JSP - ACCUEIL DES MINEURS		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
JSP	ANIMATEUR DE SECTION JSP - PSYCHOLOGIE DE L'ENFANT		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET
JSP	ANIMATEUR DE SECTION JSP - FORMATEUR LSPCC	X		X			X	SANS OBJET	SANS OBJET
JSP	JOURNEE INFORMATION ANIMATEUR DE SECTION JSP		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET
JSP	FMPA ANIMATEUR DE SECTION JSP		X		X		X	SANS OBJET	SANS OBJET

FORMATION FONCTIONNELLE - CULTURE ADMINISTRATIVE & FINANCIERE

ELEMENTS DE REMUNERATION

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - CULTURE ADMINISTRATIVE & FINANCIERE	
ACTION DE FORMATION	ELEMENTS DE REMUNERATION
PUBLIC CIBLE	TOUT PUBLIC
OBJECTIFS	SAVOIR LIRE SON BULLETIN DE SALAIRE, CONNAITRE LES AVANTAGES SOCIAUX PROPOSES PAR LE SDIS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15	15	15	15

REMARQUE :

FORMATION REALISEE PAR LE GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT MIXITE DES FILIERES

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT

BUDGET LES BASES

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - CULTURE ADMINISTRATIVE & FINANCIERE	
ACTION DE FORMATION	BUDGET LES BASES
PUBLIC CIBLE	AGENT EN CHARGE DES DOSSIERS BUDGETAIRES ET/OU COMPTABLES
OBJECTIFS	IDENTIFIER LES REGLES DES FINANCES PUBLIQUES LOCALES APPREHENDER LA GESTION LOCALE ET SON ENVIRONNEMENT IDENTIFIER LES PRINCIPES, DOCUMENTS ET CALENDRIER BUDGETAIRES
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTRA OU EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 jours
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15	15	15	15

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

EXECUTER UN BUDGET

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - CULTURE ADMINISTRATIVE & FINANCIERE	
ACTION DE FORMATION	EXECUTER UN BUDGET
PUBLIC CIBLE	AGENTS DES SERVICES FINANCIERS ET COMPTABLES OU CHARGES D'EFFECTUER LES TACHES JURIDIQUES ET COMPTABLES
OBJECTIFS	TENIR UNE COMPTABILITE D'ENGAGEMENT DES DEPENSES ET DES RECETTES SECURISER LES PROCEDURES DE REALISATION DES DEPENSES ET DES RECETTES RECENSER LES ELEMENTS GENERATEURS DE MARGES DE MANŒUVRE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	CONNAITRE LE FONCTIONNEMENT DE L'ELABORATION DU BUDGET
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTRA OU EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 jours
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15	15	15	15

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

LES BASES DES MARCHES PUBLICS

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - CULTURE ADMINISTRATIVE & FINANCIERE	
ACTION DE FORMATION	LES BASES DES MARCHES PUBLICS
PUBLIC CIBLE	AGENT SOUHAITANT ACQUERIR LES BASES DE LA PASSATION ET DE L'EXECUTION DES MARCHES PUBLICS
OBJECTIFS	S'APPROPRIER LES DISPOSITIONS REGLEMENTAIRES ET CONTRACTUELLES ESSENTIELLES A LA PASSATION ET A L'EXECUTION DES MARCHES PUBLICS ACQUERIR UNE VUE SYNTHETIQUE DES MARCHES PUBLICS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTRA OU EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	4 jours
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

DUREE	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
4 JOURS	15	15	15	15

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

LES ACTES ADMINISTRATIFS DES COLLECTIVITES TERRITORIALES

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - CULTURE ADMINISTRATIVE & FINANCIERE	
ACTION DE FORMATION	LES ACTES ADMINISTRATIFS DES COLLECTIVITES TERRITORIALES
PUBLIC CIBLE	TOUT AGENT AYANT A REDIGER DES ACTES ADMINISTRATIFS
OBJECTIFS	IDENTIFIER LES ACTES PRODUITS PAR LA COLLECTIVITE, IDENTIFIER LA RESPONSABILITE JURIDIQUE DES AGENTS DANS LA CONCEPTION DES ACTES CONNAITRE LES VOIES DE RECOURS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	MOOC : CETTE FORMATION PREND LA FORME D'UN SEMINAIRE EN LIGNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	SANS OBJET
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET	SANS OBJET

REMARQUE :

MOOC ACCESSIBLE DEPUIS LA PATEFORME NUMERIQUE D'APPRENTISSAGE DU CNFPT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

SANS OBJET

CULTURE TERRITORIALE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - CULTURE ADMINISTRATIVE & FINANCIERE	
ACTION DE FORMATION	CULTURE TERRITORIALE
PUBLIC CIBLE	TOUT PUBLIC
OBJECTIFS	MIEUX COMPRENDRE L'ENVIRONNEMENT ET LE FONCTIONNEMENT DE LA COLLECTIVITE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	NE PAS AVOIR SUIVI DE FORMATION D'INTEGRATION
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTRA OU EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15	15	15	15

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

REDACTION SIMPLE ET CONCISE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - CULTURE ADMINISTRATIVE & FINANCIERE	
ACTION DE FORMATION	REDACTION SIMPLE ET CONCISE
PUBLIC CIBLE	TOUT PUBLIC
OBJECTIFS	REDIGER EFFICACEMENT LES ECRITS RELEVANT DU DOMAINE PROFESSIONNEL EXPRIMER CLAIREMENT SA PENSEE AMELIORER SON STYLE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTRA
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15	15	15	15

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

CHASSEZ LES ERREURS DE VOS ECRITS

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - CULTURE ADMINISTRATIVE & FINANCIERE	
ACTION DE FORMATION	CHASSEZ LES ERREURS DE VOS ECRITS
PUBLIC CIBLE	TOUT PUBLIC
OBJECTIFS	REVOIR LES PRINCIPALES REGLES DE GRAMMAIRE, D'ORTHOGRAPHE ET DE PONCTUATION EVITER LES ERREURS COURANTES DE VOCABULAIRE REDIGER AVEC DAVANTAGE DE CONFIANCE ET DE FACILITE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTRA
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15	15	15	15

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

LECTURE RAPIDE ET EFFICACE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - CULTURE ADMINISTRATIVE & FINANCIERE	
ACTION DE FORMATION	LECTURE RAPIDE ET EFFICACE
PUBLIC CIBLE	TOUT PUBLIC
OBJECTIFS	UTILISER LES TECHNIQUES DE LECTURE RAPIDE POUR GAGNER EN EFFICACITE ET AMELIORER SA CAPACITE DE COMPREHENSION ET DE MEMORISATION
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTRA
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
30	30	30	30

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

ACCUEIL PHYSIQUE ET TELEPHONIQUE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - CULTURE ADMINISTRATIVE & FINANCIERE	
ACTION DE FORMATION	ACCUEIL PHYSIQUE ET TELEPHONIQUE
PUBLIC CIBLE	AGENTS EN CHARGE D'UN SECRETARIAT OU D'UN ACCUEIL
OBJECTIFS	ACQUERIR LES TECHNIQUES D'EXPRESSION, DE COMMUNICATION ET RELATIONNELLES
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	4 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
3	3	3	3

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION FONCTIONNELLE - CULTURE TECHNIQUE ET LOGISTIQUE

REACTUALISATION DES CONNAISSANCES TECHNIQUES ET MECANIQUES PAR LES CONSTRUCTEURS

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - CULTURE TECHNIQUE ET LOGISTIQUE	
ACTION DE FORMATION	REACTUALISATION DES CONNAISSANCES TECHNIQUES ET MECANIQUES PAR LES CONSTRUCTEURS
PUBLIC CIBLE	AGENTS CONCERNES
OBJECTIFS	ACQUERIR LA TECHNICITE POUR EXECUTER SES MISSIONS EN SECURITE
PREREQUIS	AGENT EN SITUATION D'AGENT DE MAINTENANCE DE VEHICULE
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	PRESTATAIRE EXTERIEUR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15	15	15	15

REMARQUE :

A LA CHARGE DU GROUPEMENT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION AFFECTATION ENGINES GTL

AXE 4 : MAINTENIR LE SDIS A LA POINTE DES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

FORMATION FONCTIONNELLE - CULTURE TECHNIQUE ET LOGISTIQUE	
ACTION DE FORMATION	FORMATION AFFECTATION ENGINES GTL
PUBLIC CIBLE	AGENTS DESIGNES PAR LA HIERARCHIE
OBJECTIFS	FORMATION DE FORMATEURS CIS
PREREQUIS	FONCTION DU VEHICULE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE CONVOQUES PAR LE GROUPEMENT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	PRESTATAIRE EXTERIEUR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

SUR DEMANDE DU GTL

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

SANS OBJET

GESTION DE FLOTTE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - CULTURE TECHNIQUE ET LOGISTIQUE	
ACTION DE FORMATION	GESTION DE FLOTTE
PUBLIC CIBLE	AGENTS CONCERNES
OBJECTIFS	PLANIFICATION ET EXPLOITATION DE LA FLOTTE PLANIFICATION DES OPERATIONS DE MAINTENANCE ET DE CONTROLE DES VEHICULES GESTION DYNAMIQUE ET STRATEGIQUE DU PARC
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	GESTIONNAIRE D'UN PARC AUTO ET D'UN ATELIER
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
SUR DEMANDE	SUR DEMANDE	SUR DEMANDE	SUR DEMANDE

REMARQUE :

A LA CHARGE DU GROUPEMENT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

SANS OBJET

FORMATION FONCTIONNELLE - IMMERSION

ACCUEIL INSTITUTIONNEL

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - IMMERSION	
ACTION DE FORMATION	ACCUEIL INSTITUTIONNEL
PUBLIC CIBLE	NOUVEAUX ARRIVANTS
OBJECTIFS	PRESENTION DU SDIS, DE SON ORGANISATION, DE SES MISSIONS REMISE DU LIVRET D'ACCUEIL
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	INFORMATION
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

AGENTS NOUVELLEMENT ARRIVES AU SDIS 13

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT/GROUPEMENT COMMUNICATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT/GROUPEMENT COMMUNICATION

VISITE D'UN CENTRE DE SECOURS

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - IMMERSION	
ACTION DE FORMATION	VISITE D'UN CENTRE DE SECOURS
PUBLIC CIBLE	AATS
OBJECTIFS	APPREHENDER L'ORGANISATION ET LES MISSIONS D'UN CENTRE DE SECOURS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	IMMERSION
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :

OBLIGATOIRE POUR LES AGENTS NOUVELLEMENT ARRIVES AU SDIS 13

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT ET POLE TERRITORIAL

IMMERSION NOUVEAUX ARRIVANTS AATS

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - IMMERSION	
ACTION DE FORMATION	IMMERSION NOUVEAUX ARRIVANTS AATS
PUBLIC CIBLE	AATS (NON SPV)
OBJECTIFS	DECOUVRIR LE SDIS ET LE MISSIONS DES SAPEURS-POMPIERS AU TRAVERS D'ECHANGES, DE VISITES D'INFRASTRUCTURE ET D'ATELIERS
PREREQUIS	AUCUNE
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE ET IMMERSION
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DES RECRUTEMENTS	EN FONCTION DES RECRUTEMENTS	EN FONCTION DES RECRUTEMENTS	EN FONCTION DES RECRUTEMENTS

REMARQUE :
OBLIGATOIRE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

IMMERSION NOUVEAUX ARRIVANTS SPP

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - IMMERSION	
ACTION DE FORMATION	IMMERSION NOUVEAUX ARRIVANTS SPP
PUBLIC CIBLE	SPP NOUVEAUX ARRIVANTS
OBJECTIFS	CONNAISSANCE DE L'ENSEMBLE DES STATUTS DES PERSONNELS ET DES DIFFERENTES MISSIONS
PREREQUIS	AUCUNE
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE ET IMMERSION
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DES RECRUTEMENTS	EN FONCTION DES RECRUTEMENTS	EN FONCTION DES RECRUTEMENTS	EN FONCTION DES RECRUTEMENTS

REMARQUE :
OBLIGATOIRE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
POLE COMPETENCE HUMAINE/POLE TERRITORIAL

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
POLE COMPETENCE HUMAINE/POLE TERRITORIAL

FORMATION FONCTIONNELLE - PROFESSIONALISATION

FORMATION A LA LANGUE ANGLAISE

AXE 4 : MAINTENIR LE SDIS A LA POINTE DES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

FORMATION FONCTIONNELLE - PROFESSIONALISATION	
ACTION DE FORMATION	FORMATION A LA LANGUE ANGLAISE
PUBLIC CIBLE	CADRES AYANT DES MISSIONS : - D'ACCUEIL DE DELEGATIONS ETRANGERES - DE PARTICIPATION A UN PROJET OU UN EXERCICE EUROPEEN - DE PARTICIPATION A DES SEMINAIRES INTERNATIONAUX - DE COOPERATION OU D'ECHANGES INTERNATIONAUX
OBJECTIFS	ACQUERIR OU MAINTENIR UN NIVEAU DE PRATIQUE DE L'ANGLAIS PERMETTANT DE FACILITER LES ECHANGES EUROPEENS ET INTERNATIONAUX AU TITRE DES MISSIONS DE SECURITE CIVILE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	CANDIDATURE SOUMISE A L'ARBITRAGE DU DDSIS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE (PRESENTIEL ET DISTANCIEL)
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	PRESTATAIRE EXTERIEUR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	36 HEURES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
22	30	30	30

REMARQUE :

LA PARTICIPATION DES STAGIAIRES DOIT ETRE RECONDUITE JUSQU'À L'ATTEINTE D'UN NIVEAU DE MAITRISE PERMETTANT UNE AUTONOMIE DE LANGAGE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION FONCTIONNELLE - STATUTS & MANAGEMENT

REGLES STATUTAIRES DE BASE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - STATUTS & MANAGEMENT	
ACTION DE FORMATION	REGLES STATUTAIRES DE BASE
PUBLIC CIBLE	TOUT PUBLIC
OBJECTIFS	DECOUVRIR LES CADRES D'EMPLOIS, LE DEROULEMENT DE CARRIERE DU RECRUTEMENT A LA CESSATION D'ACTIVITE, LES DROITS ET LES OBLIGATIONS DES FONCTIONNAIRES
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15	15	15	15

REMARQUE :

FORMATION A REALISER PAR LE GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT MIXITE DES FILIERES

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT

LES DIFFERENTES POSITIONS STATUTAIRES

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - STATUTS & MANAGEMENT	
ACTION DE FORMATION	LES DIFFERENTES POSITIONS STATUTAIRES
PUBLIC CIBLE	TOUT PUBLIC
OBJECTIFS	CONNAITRE LES DIFFERENTS POSITIONS STATUTAIRES ET LEURS CONSEQUENCES (CLM, CLD...)
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15	15	15	15

REMARQUE :

FORMATION A REALISER PAR LE GROUPEMENT RESSOURCES HUMAINES
(BUREAUX GESTION DU TEMPS ET PROTECTION SOCIALE)
MIXITE DES FILIERES

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT

ACCOMPAGNEMENT A LA PRISE DE FONCTION POUR LES CHEFS DE CENTRE ET CHEFS DE SERVICE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - STATUTS & MANAGEMENT	
ACTION DE FORMATION	ACCOMPAGNEMENT A LA PRISE DE FONCTION POUR LES CHEFS DE CENTRE ET CHEFS DE SERVICE
PUBLIC CIBLE	CHEF DE CENTRE, DE SERVICE ET DE BUREAU
OBJECTIFS	ETRE EN CAPACITE D'IDENTIFIER LES DIFFERENTS INTERLOCUTEURS, LES POINTS D'ENTREE, LES PROCEDURES FORMATION SUR LES OUTILS DE GESTION RH, FINANCIERE ET BUDGETAIRE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	ETRE NOUVELLEMENT NOMME DANS LES FONCTIONS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

MIXITE DES FILIERES

GRUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GRUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT/GRUPEMENT FINANCES/GRUPEMENT FORMATION

GRUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GRUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT/GRUPEMENT FINANCES/GRUPEMENT FORMATION

DISPOSITIF D'ACCOMPAGNEMENT AUX EVOLUTIONS MANAGERIALES

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - STATUTS & MANAGEMENT	
ACTION DE FORMATION	DISPOSITIF D'ACCOMPAGNEMENT AUX EVOLUTIONS MANAGERIALES
PUBLIC CIBLE	CADRES TOUTE FILIERES (DU SOUS-OFFICIER DE GARDE AU DDSIS)
OBJECTIFS	ACCOMPAGNEMENT AUX EVOLUTIONS MANAGERIALES
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTRA
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	6 JOURS NON CONSECUTIFS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
120	120	120	120

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

LES FICHES DE POSTE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - STATUTS & MANAGEMENT	
ACTION DE FORMATION	FORMATION SUR LES FICHES DE POSTE
PUBLIC CIBLE	CADRES TOUTES FILIERES
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LE STAGIAIRE SERA CAPABLE DE REMPLIR DE FACON OPTIMALE UNE FICHE DE POSTE EN MAITRISANT L'ENSEMBLE DES CONCEPTS ET NOTIONS CONCERNEES PAR CET OUTIL D'AIDE AU MANAGEMENT
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	ETRE EN POSITION D'ENCADREMENT
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTRA
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
30	30	30	30

REMARQUE :

EN COLLABORATION AVEC LE GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

SANS OBJET

ENTRETIEN PROFESSIONNEL

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - STATUTS & MANAGEMENT	
ACTION DE FORMATION	ENTRETIEN PROFESSIONNEL
PUBLIC CIBLE	CADRES TOUTES FILIERES
OBJECTIFS	APPRENDRE A REMPLIR LA FICHE D'ENTRETIEN PROFESSIONNEL ET COMMENT SE COMPORTER LORS DE L'ENTRETIEN
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	ETRE EN POSITION D'ENCADREMENT
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTRA
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
30	30	30	30

REMARQUE :

EN COLLABORATION AVEC LE GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

SANS OBJET

GESTION DE PROJET

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - STATUTS & MANAGEMENT	
ACTION DE FORMATION	GESTION DE PROJET
PUBLIC CIBLE	CADRES TOUTES FILIERES
OBJECTIFS	APPREHENDER LES FONDAMENTAUX DE LA GESTION DE PROJET
PREREQUIS	ETRE EN POSITION DE PILOTER OU DE PARTICIPER A UN PROJET OU UNE MISSION
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTRA
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15	15	15	15

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

ATELIER CV, LETTRE DE MOTIVATION ET ENTRETIEN DE RECRUTEMENT

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - STATUTS & MANAGEMENT	
ACTION DE FORMATION	ATELIER CV, LETTRE DE MOTIVATION ET ENTRETIEN DE RECRUTEMENT
PUBLIC CIBLE	AGENTS SOUHAITANT METTRE EN ŒUVRE LEUR PROJET DE MOBILITE
OBJECTIFS	METTRE EN VALEUR SES COMPETENCES ET EXPERIENCE REDIGER UNE LETTRE DE MOTIVATION SE PREPARER A UN ENTRETIEN DE RECRUTEMENT
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AVOIR UN PROJET DE MOBILITE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTRA
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15	15	15	15

REMARQUE :

EN COLLABORATION AVEC LE GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT ET LE SERVICE DU DEVELOPPEMENT ET DE LA MOBILITE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

ATELIER DE CONSTRUCTION DE SON PROJET PROFESSIONNEL

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - STATUTS & MANAGEMENT	
ACTION DE FORMATION	ATELIER DE CONSTRUCTION DE SON PROJET PROFESSIONNEL
PUBLIC CIBLE	AGENTS SOUHAITANT CONSTRUIRE UN PROJET D'EVOLUTION PROFESSIONNELLE
OBJECTIFS	ETABLIR UN DIAGNOSTIC DE SES COMPETENCES ACQUERIR UNE METHODOLOGIE D'ELABORATION DE SON PROJET
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AVOIR UN PROJET DE MOBILITE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTRA
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15	15	15	15

REMARQUE :

CETTE FORMATION S'INSCRIT DANS LES ITINERAIRES "CONDUITE DE SON PROJET D'EVOLUTION PROFESSIONNELLE ET CONSTRUCTION DE SON PROJET DE TRANSITION PROFESSIONNELLE, RECONVERSION, RECLASSEMENT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

PREPARATIONS AUX CONCOURS ET EXAMENS PROFESSIONNELS DE LA FILIERE SPP

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - STATUTS & MANAGEMENT	
ACTION DE FORMATION	PREPARATIONS AUX CONCOURS ET EXAMENS PROFESSIONNELS DE LA FILIERE SPP
PUBLIC CIBLE	SPP
OBJECTIFS	SE PREPARER AUX EPREUVES DANS LE CADRE DE LA PRESENTATION A UN CONCOURS OU UN EXAMEN PROFESSIONNEL
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	REmplIR LES CONDITIONS D'ACCES AU CONCOURS OU A L'EXAMEN PROFESSIONNEL VISE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS/CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	DEFINIE EN FONCTION DU CONCOURS/EXAMEN PROFESSIONNEL
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

PREPARATIONS AUX CONCOURS ET EXAMENS PROFESSIONNELS DE LA FILIERE TECHNIQUE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - STATUTS & MANAGEMENT	
ACTION DE FORMATION	PREPARATIONS AUX CONCOURS ET EXAMENS PROFESSIONNELS DE LA FILIERE TECHNIQUE
PUBLIC CIBLE	AATS
OBJECTIFS	SE PREPARER AUX EPREUVES DANS LE CADRE DE LA PRESENTATION A UN CONCOURS OU UN EXAMEN PROFESSIONNEL
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	REmplIR LES CONDITIONS D'ACCES AU CONCOURS OU A L'EXAMEN PROFESSIONNEL VISE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS/CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	DEFINIE EN FONCTION DU CONCOURS/EXAMEN PROFESSIONNEL
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

PREPARATIONS AUX CONCOURS ET EXAMENS PROFESSIONNELS DE LA FILIERE ADMINISTRATIVE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - STATUTS & MANAGEMENT	
ACTION DE FORMATION	PREPARATIONS AUX CONCOURS ET EXAMENS PROFESSIONNELS DE LA FILIERE ADMINISTRATIVE
PUBLIC CIBLE	AATS
OBJECTIFS	SE PREPARER AUX EPREUVES DANS LE CADRE DE LA PRESENTATION A UN CONCOURS OU UN EXAMEN PROFESSIONNEL
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	REmplIR LES CONDITIONS D'ACCES AU CONCOURS OU A L'EXAMEN PROFESSIONNEL VISE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS/CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	DEFINIE EN FONCTION DU CONCOURS/EXAMEN PROFESSIONNEL
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GRUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GRUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

PREPARATION AU DEPART A LA RETRAITE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - STATUTS & MANAGEMENT	
ACTION DE FORMATION	PREPARATION AU DEPART A LA RETRAITE
PUBLIC CIBLE	OUVERT AUX PERSONNELS PRENANT LEUR RETRAITE DANS UN FUTUR PROCHE
OBJECTIFS	INFORMER L'AGENT DES DEMARCHES ADMINISTRATIVES ET LE PREPARER A SA FUTURE RETRAITE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTRA
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15	15	15	15

REMARQUE :

EN COLLABORATION AVEC LE GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

SEMINAIRE DE COHESION

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATION FONCTIONNELLE - STATUTS & MANAGEMENT	
ACTION DE FORMATION	SEMINAIRE DE COHESION
PUBLIC CIBLE	TOUT AGENT CONCERNE
OBJECTIFS	MAINTIEN DES ACQUIS
PREREQUIS	INTERET POUR LA THEMATIQUE ABORDEE
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	JOURNEE THEMATIQUE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
150	150	150	150

REMARQUE :

PLUSIEURS THEMATIQUES PEUVENT ETRE VISEES : OPERATIONNELLE, TECHNOLOGIQUE, JURIDIQUE, FINANCIERE, PEDAGOGIQUE, ENVIRONNEMENTALE, INNOVATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
EN FONCTION DE LA THEMATIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
EN FONCTION DE LA THEMATIQUE

FORMATION FONCTIONNELLE - QUALITE

SENSIBILISATION AU MANAGEMENT PAR LA QUALITE

AXE 2 : INSCRIRE LE SDIS DE MANIERE PERENNE DANS UNE DEMARCHE DE QUALITE ET DE SECURITE

FORMATION FONCTIONNELLE - QUALITE	
ACTION DE FORMATION	SENSIBILISATION AU MANAGEMENT PAR LA QUALITE
PUBLIC CIBLE	TOUT PUBLIC
OBJECTIFS	SENSIBILISATION AUTOUR DES CONCEPTS ET DES METHODES PERMETTANT DE MAITRISER L'ASPECT QUALITATIF D'UNE ORGANISATION
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	JOURNEE DE SENSIBILISATION
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
45	45	45	45

REMARQUE :
EN COURS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT QUALITE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT QUALITE

DEMARCHE QUALITE

AXE 4 : MAINTENIR LE SDIS A LA POINTE DES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

FORMATION FONCTIONNELLE - QUALITE	
ACTION DE FORMATION	DEMARCHE QUALITE
PUBLIC CIBLE	CADRES TOUTES FILIERES
OBJECTIFS	CONNAITRE LES PRINCIPES ET LES ENJEUX D'UNE DEMARCHE QUALITE ET MAITRISER LES DIFFERENTES PROCEDURES ET OUTILS ASSOCIES
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15	15	15	15

REMARQUE :

MIXITE DES FILIERES

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT QUALITE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT QUALITE

FORMATION DES CORRESPONDANTS QUALITES

AXE 2 : INSCRIRE LE SDIS DE MANIERE PERENNE DANS UNE DEMARCHE DE QUALITE ET DE SECURITE

FORMATION FONCTIONNELLE - QUALITE	
ACTION DE FORMATION	FORMATION DES CORRESPONDANTS QUALITES
PUBLIC CIBLE	CADRES TOUTES FILIERES
OBJECTIFS	PRATIQUER L'APPROCHE PROCESSUS DANS LA GESTION DU MANAGEMENT DE LA QUALITE COMMUNIQUER SUR LE SYSTEME DE MANAGEMENT DE LA QUALITE POUR LE DEVELOPPER UTILISATION DES OUTILS ADEQUATS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	ETRE DESIGNES PAR LE GROUPEMENT QUALITE COMME CORRESPONDANTS POUR LE GROUPEMENT OU LE SERVICE D'AFFECTATION
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

UN CORRESPONDANT QUALITE PAR GROUPEMENT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT QUALITE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT QUALITE

FORMATION TECHNIQUE D'EXPLOITATION DECISIONNELLE

AXE 2 : INSCRIRE LE SDIS DE MANIERE PERENNE DANS UNE DEMARCHE DE QUALITE ET DE SECURITE

FORMATION FONCTIONNELLE - QUALITE	
ACTION DE FORMATION	FORMATION TECHNIQUE D'EXPLOITATION DECISIONNELLE
PUBLIC CIBLE	ETRE DESIGNES PAR LE GROUPEMENT QUALITE COMME CORRESPONDANTS POUR LE GROUPEMENT OU LE SERVICE D'AFFECTATION
OBJECTIFS	CONNAISSANCE DES OUTILS TELS QUE BUSINESS OBJECTS OU QCLICKVIEW
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT QUALITE/GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET TELECOMMUNICATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT QUALITE/GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET TELECOMMUNICATION

FORMATION EXTERNALISEE AU MANAGEMENT PAR LA QUALITE

AXE 2 : INSCRIRE LE SDIS DE MANIERE PERENNE DANS UNE DEMARCHE DE QUALITE ET DE SECURITE

FORMATION FONCTIONNELLE - QUALITE	
ACTION DE FORMATION	FORMATION EXTERNALISEE AU MANAGEMENT PAR LA QUALITE
PUBLIC CIBLE	CORRESPONDANTS QUALITE
OBJECTIFS	PRATIQUER L'APPROCHE PROCESSUS DANS LA GESTION DU MANAGEMENT DE LA QUALITE COMMUNIQUER SUR LE SYSTEME DE MANAGEMENT DE LA QUALITE POUR LE DEVELOPPER UTILISATION DES OUTILS ADEQUATS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	ETRE DESIGNES PAR LE GROUPEMENT QUALITE COMME CORRESPONDANTS POUR LE GROUPEMENT OU LE SERVICE D'AFFECTATION
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	PRESTATAIRE EXTERIEUR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	4 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
1	1	1	1

REMARQUE :

LE GROUPEMENT QUALITE SE CHARGERA D'IDENTIFIER LE PRESTATAIRE REpondant AUX OBJECTIFS DEFINIS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

SENSIBILISATION AU RETOUR D'EXPERIENCE

AXE 2 : INSCRIRE LE SDIS DE MANIERE PERENNE DANS UNE DEMARCHE DE QUALITE ET DE SECURITE

FORMATION FONCTIONNELLE - QUALITE	
ACTION DE FORMATION	SENSIBILISATION AU RETOUR D'EXPERIENCE
PUBLIC CIBLE	CHEF AGRES, OFFICIERS ET CHEFS DE SERVICES DES GROUPEMENTS TERRITORIAUX ET FONCTIONNELS
OBJECTIFS	INFORMER LES PERSONNELS SUR LE PROCESSUS DE REFLEXION MIS EN ŒUVRE POUR TIRER LES ENSEIGNEMENTS DE SITUATIONS OPERATIONNELLES
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FMPA CADRES OU DE TRONC COMMUN
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
100	100	100	100

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT QUALITE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT QUALITE

INTERLOCUTEUR/TRICE RETOUR D'EXPERIENCE "IREX"

AXE 2 : INSCRIRE LE SDIS DE MANIERE PERENNE DANS UNE DEMARCHE DE QUALITE ET DE SECURITE

FORMATION FONCTIONNELLE - QUALITE	
ACTION DE FORMATION	INTERLOCUTEUR/TRICE RETOUR D'EXPERIENCE "IREX"
PUBLIC CIBLE	TOUT PUBLIC
OBJECTIFS	PRATIQUE D'AMELIORATION CONTINUE OPERATIONNELLE OU FONCTIONNELLE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	INTERLOCUTEUR/TRICE DESIGNES PAR LE GROUPEMENT D'AFFECTION ET VALIDE PAR LE GROUPEMENT QUALITE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT QUALITE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT QUALITE

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)

DECOUVERTE DE L'ENVIRONNEMENT INFORMATIQUE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	DECOUVERTE DE L'ENVIRONNEMENT INFORMATIQUE
PUBLIC CIBLE	UTILISATEUR GRAND DEBUTANT SOUHAITANT DECOUVRIR LES OUTILS INFORMATIQUES ET NUMERIQUES
OBJECTIFS	ACQUERIR DES NOTIONS DE BASES SUR L'ENVIRONNEMENT INFORMATIQUE ORGANISER SES DOSSIERS ET CLASSER SES DOCUMENTS NAVIGUER SUR INTERNET UTILISER LES FONCTIONS SIMPLES D'UNE MESSAGERIE ACQUERIR LES BASES DES APPLICATIONS BUREAUTIQUES
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

WORD INITIATION

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	WORD INITIATION
PUBLIC CIBLE	TOUT PUBLIC
OBJECTIFS	ETRE CAPABLE D'UTILISER LES FONCTIONNALITES DU LOGICIEL
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

WORD APPROFONDI

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	WORD APPROFONDI
PUBLIC CIBLE	TOUT PUBLIC
OBJECTIFS	ETRE CAPABLE DE MAITRISER LES FONCTIONNALITES DU LOGICIEL
PREREQUIS	WORD INITIATION
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

EXCEL INITIATION

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	EXCEL INITIATION
PUBLIC CIBLE	TOUT PUBLIC
OBJECTIFS	ETRE CAPABLE DE MAITRISER LES FONCTIONNALITES DU LOGICIEL
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
36	36	36	36

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

EXCEL APPROFONDI

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	EXCEL APPROFONDI
PUBLIC CIBLE	TOUT PUBLIC
OBJECTIFS	ETRE CAPABLE DE MAITRISER LES FONCTIONNALITES DU LOGICIEL
PREREQUIS	EXCEL INITIATION
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
36	36	36	36

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

POWER POINT INITIATION

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	POWER POINT INITIATION
PUBLIC CIBLE	TOUT PUBLIC
OBJECTIFS	ETRE CAPABLE DE MAITRISER LES FONCTIONNALITES DU LOGICIEL
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

UTILISATION OPTIMALE DE LA MESSAGERIE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	UTILISATION OPTIMALE DE LA MESSAGERIE
PUBLIC CIBLE	TOUT PUBLIC
OBJECTIFS	SAVOIR UTILISER LES FONCTIONNALITES DE MANIERE OPTIMALE TANT AU NIVEAU TECHNIQUE QUE COMME SUPPORT DE COMMUNICATION INTERNE ET EXTERNE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

SYSTEME D'EXPLOITATION WINDOWS, EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

AXE 4 : MAINTENIR LE SDIS A LA POINTE DES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	SYSTEME D'EXPLOITATION WINDOWS, EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES
PUBLIC CIBLE	AGENT EN SITUATION DE TECHNICIEN SUPPORT ET SERVICE
OBJECTIFS	ACQUERIR LES TECHNIQUES, LA METHODOLOGIE POUR EXERCER EFFICACEMENT SES MISSIONS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	PRESTATAIRE EXTERIEUR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 A 5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

ORGANISATION PAR LE GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

CONNAISSANCE DE L'ARCHITECTURE APPLICATIVE

AXE 4 : MAINTENIR LE SDIS A LA POINTE DES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	CONNAISSANCE DE L'ARCHITECTURE APPLICATIVE
PUBLIC CIBLE	AGENT EN SITUATION DE TECHNICIEN SUPPORT ET SERVICE
OBJECTIFS	ACQUERIR LES TECHNIQUES, LA METHODOLOGIE POUR EXERCER EFFICACEMENT SES MISSIONS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	PRESTATAIRE EXTERIEUR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

ORGANISATION PAR LE GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

CONNAISSANCE DE L'ARCHITECTURE VECTEUR DE COMMUNICATION

AXE 4 : MAINTENIR LE SDIS A LA POINTE DES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	CONNAISSANCE DE L'ARCHITECTURE VECTEUR DE COMMUNICATION
PUBLIC CIBLE	AGENT EN SITUATION DE TECHNICIEN SUPPORT ET SERVICE
OBJECTIFS	ACQUERIR LES TECHNIQUES, LA METHODOLOGIE POUR EXERCER EFFICACEMENT SES MISSIONS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	PRESTATAIRE EXTERIEUR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

ORGANISATION PAR LE GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

CONNAISSANCE DE L'ARCHITECTURE SYSTEME

AXE 4 : MAINTENIR LE SDIS A LA POINTE DES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	CONNAISSANCE DE L'ARCHITECTURE SYSTEME
PUBLIC CIBLE	AGENT EN SITUATION DE TECHNICIEN SUPPORT ET SERVICE
OBJECTIFS	ACQUERIR LES TECHNIQUES, LA METHODOLOGIE POUR EXERCER EFFICACEMENT SES MISSIONS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	PRESTATAIRE EXTERIEUR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

ORGANISATION PAR LE GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

LGME : HOTLINE, GESTION DE LA DEMANDE ET DES INTERVENTIONS

AXE 4 : MAINTENIR LE SDIS A LA POINTE DES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	LGME : HOTLINE, GESTION DE LA DEMANDE ET DES INTERVENTIONS
PUBLIC CIBLE	AGENT EN SITUATION DE TECHNICIEN SUPPORT ET SERVICE
OBJECTIFS	ACQUERIR LES TECHNIQUES, LA METHODOLOGIE POUR EXERCER EFFICACEMENT SES MISSIONS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	PRESTATAIRE EXTERIEUR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

ORGANISATION PAR LE GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

OCTIME UTILISATEUR

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	OCTIME UTILISATEUR
PUBLIC CIBLE	TOUT PUBLIC
OBJECTIFS	ETRE CAPABLE DE MAITRISER LES FONCTIONNALITES NECESSAIRES DU LOGICIEL A TITRE INDIVIDUEL
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT

OCTIME AVANCE, PILOTAGE ET GESTIONNAIRE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	OCTIME AVANCE, PILOTAGE ET GESTIONNAIRE
PUBLIC CIBLE	ETRE ASSISTANT DE GESTION RH OU EN POSITION D'ENCADREMENT
OBJECTIFS	GERER LES AGENTS PLACES SOUS SON AUTORITE DANS LE LOGICIEL DE GESTION DU TEMPS DE TRAVAIL
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT

ASTRE INITIATION

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	ASTRE INITIATION
PUBLIC CIBLE	AGENT EN SITUATION D'ASSISTANT DE GESTION COMPTABLE, FINANCIERE OU BUDGETAIRE OU EN PASSE DE LE DEVENIR
OBJECTIFS	ETRE CAPABLE DE CONNAITRE ET D'UTILISER LE LOGICIEL FINANCE ASTRES APPREHENDER LE LOGICIEL METIER
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FINANCES

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FINANCES

ASTRE AVANCE ET PILOTAGE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	ASTRE AVANCE ET PILOTAGE
PUBLIC CIBLE	CADRE EN CHARGE DU CONTROLE ET DE L'EXECUTION BUDGETAIRE
OBJECTIFS	ETRE CAPABLE DE MAITRISER LES FONCTIONNALITES NECESSAIRES A L'EXECUTION DE SES ACTIVITES
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

ORGANISATION PAR LE GROUPEMENT FINANCES

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT FINANCES

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT FINANCES

UTILISATION DE L'OUTIL DE GESTION DES COURSES (SYNCHROTEAM)

AXE 4 : MAINTENIR LE SDIS A LA POINTE DES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	UTILISATION DE L'OUTIL DE GESTION DES COURSES (SYNCHROTEAM)
PUBLIC CIBLE	CHEF DE SERVICE TECHNIQUE ET LOGISTIQUE DES GROUPEMENT TERRITORIAUX AGENT EN SITUATION D'ASSISTANT DE LOGISTIQUE GENERALE COURSIER
OBJECTIFS	CONNAITRE LE LOGICIEL DE GESTION D'INTERVENTIONS DE MAINTENANCE, D'OPTIMISATION DE PLANNING
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

ORGANISATION PAR LE GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION

WINDOWS 10 ADMINISTRATEUR

AXE 4 : MAINTENIR LE SDIS A LA POINTE DES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	WINDOWS 10 ADMINISTRATEUR
PUBLIC CIBLE	AGENTS DU GSIT EQUIPE SYSTEME
OBJECTIFS	SAVOIR ADMINISTRER LES PC ET SERVEURS SOUS SYSTEME D'EXPLOITATION WINDOWS 10
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	PRESTATAIRE EXTERIEUR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

WINDOWS 10 EXPLOITATION

AXE 4 : MAINTENIR LE SDIS A LA POINTE DES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	WINDOWS 10 EXPLOITATION
PUBLIC CIBLE	AGENTS DU GSIT EQUIPE SYSTEME
OBJECTIFS	SAVOIR ADMINISTRER LES PC ET SERVEURS SOUS SYSTEME D'EXPLOITATION WINDOWS 13
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	PRESTATAIRE EXTERIEUR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

ADMINISTRATION CITRIX

AXE 4 : MAINTENIR LE SDIS A LA POINTE DES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	ADMINISTRATION CITRIX
PUBLIC CIBLE	AGENTS DU GSIT EQUIPE SYSTEME
OBJECTIFS	SAVOIR ADMINISTRER CITRIX
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	PRESTATAIRE EXTERIEUR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

ADMINISTRATION EXCHANGE

AXE 4 : MAINTENIR LE SDIS A LA POINTE DES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	ADMINISTRATION EXCHANGE
PUBLIC CIBLE	AGENTS DU GSIT EQUIPE SYSTEME
OBJECTIFS	SAVOIR ADMINISTRER EXCHANGE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	PRESTATAIRE EXTERIEUR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION ITIL - FONDAMENTAUX

AXE 4 : MAINTENIR LE SDIS A LA POINTE DES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	FORMATION ITIL - FONDAMENTAUX
PUBLIC CIBLE	AGENT TECHNIQUE ENGAGE DANS UNE DEMARCHE QUALITE
OBJECTIFS	APPREHENDER LES FONDAMENTAUX DE LA METHODOLOGIE ITIL EN TERME NOTAMMENT DE QUALITE DE SERVICE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	PRESTATAIRE EXTERIEUR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

BUSINESS OBJECT UTILISATEUR

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	BUSINESS OBJECT UTILISATEUR
PUBLIC CIBLE	ETRE DESIGNE CORRESPONDANT BO
OBJECTIFS	ETRE CAPABLE DE REALISER DES REQUETES SIMPLE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION

BUSINESS OBJECT DESIGNER

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	BUSINESS OBJECT DESIGNER
PUBLIC CIBLE	AGENT DU SDIS AYANT DES MISSIONS DE REQUERANT DECISIONNEL
OBJECTIFS	CONCEVOIR ET DEVELOPPER DES REQUETES BO
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :

ETRE DESIGNE PAR LE GROUPEMENT D'AFFECTION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION

QLIK VIEW UTILISATEUR

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	QLIK VIEW UTILISATEUR
PUBLIC CIBLE	AGENT DU SDIS UTILISANT DES STATISTIQUES
OBJECTIFS	SAVOIR LANCER UNE REQUETE QCLICK VIEW ET EN EXPLOITER LES RESULTATS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :

ETRE DESIGNE PAR LE GROUPEMENT D'AFFECTION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION

QLIK VIEW DESIGNER

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	QLIK VIEW DESIGNER
PUBLIC CIBLE	AGENT DU SDIS AYANT DES MISSIONS DE REQUERANT DECISIONNEL
OBJECTIFS	CONCEVOIR ET DEVELOPPER DES REQUETES QCLICK VIEW
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :

ETRE DESIGNE PAR LE GROUPEMENT D'AFFECTION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION

CIVI-RH GESTIONNAIRE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	CIVI-RH GESTIONNAIRE
PUBLIC CIBLE	AGENT EN SITUATION D'ASSISTANT DE GESTION RH OU EN PASSE DE LE DEVENIR
OBJECTIFS	CONNAITRE LES FONCTIONNALITES DU LOGICIEL
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT

CIVI-RH AVANCE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	CIVI-RH AVANCE
PUBLIC CIBLE	AGENT EN SITUATION D'ASSISTANT DE GESTION RH OU EN PASSE DE LE DEVENIR
OBJECTIFS	CONNAITRE LES FONCTIONNALITES DU LOGICIEL
PREREQUIS	CIVI-RH INITIATION
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT

CIVI-RH PILOTAGE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	CIVI-RH PILOTAGE
PUBLIC CIBLE	CADRE EN CHARGE DU PILOTAGE D'UN OU PLUSIEURS SERVICES RH
OBJECTIFS	ETRE CAPABLE DE PILOTER LES FONCTIONNALITES DU LOGICIEL
PREREQUIS	CIVI-RH AVANCE
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT STATUT ET MANAGEMENT

ANIMATEUR DE COMMUNAUTES (COMMUNITY MANAGER)

AXE 6 : ADAPTER LA COMMUNICATION DU SDIS AUX EXIGENCES DE LA SOCIETE

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	ANIMATEUR DE COMMUNAUTES (COMMUNITY MANAGER)
PUBLIC CIBLE	TOU AGENT EN CHARGE D'ANIMER ET DE FEDERER DES COMMUNAUTES SUR INTERNET POUR LE COMPTE DU SDIS
OBJECTIFS	BATIR UNE STRATEGIE COMMUNAUTAIRE SUR LES RESEAUX SOCIAUX SAVOIR CREER, DEVELOPPER ET ANIMER UNE COMMUNAUTE APPRENDRE A CREER DES CONTENUS A VALEUR AJOUTEE MESURER LES PERFORMANCES DES RESEAUX SOCIAUX
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

CARTOHUB

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	CARTOHUB
PUBLIC CIBLE	AGENT REFERENT PREVISION
OBJECTIFS	PRISE EN MAIN DE CARTOHUB- COMPRENDRE LES FONCTIONNALITES ET LES APPLIQUER PARAMETRER ET REALISER DES ANALYSES THEMATIQUES
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS

MAPINFO

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	MAPINFO
PUBLIC CIBLE	AGENT REFERENT PREVISION
OBJECTIFS	PRISE EN MAIN DE MAP INFO - COMPRENDRE LES FONCTIONNALITES ET LES APPLIQUER PARAMETRER ET REALISER DES ANALYSES THEMATIQUES
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS

AUTOCAD

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	AUTOCAD
PUBLIC CIBLE	AGENTS REFERENT PREVISION, ARCHITECTE, TECHNICIEN PATRIMOINE ET CONSTRUCTIONS NEUVES
OBJECTIFS	COMPRENDRE LES FONCTIONNALITES D'AUTOCAD ET LES APPLIQUER
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	TUTORAT
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT PATRIMOINE ET GROUPEMENT PREVISIONS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT PATRIMOINE ET GROUPEMENT PREVISIONS

SUITE ADOBE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	SUITE ADOBE
PUBLIC CIBLE	DESSINATEUR PAO
OBJECTIFS	COMPRENDRE LES FONCTIONNALITES DE SUITE ADOBE PARAMETRER ET REALISER DES ANALYSES THEMATIQUES
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	TUTORAT
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION ET GROUPEMENT COMMUNICATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION ET GROUPEMENT COMMUNICATION

OUTILS DES REFERENTS FORMATION

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	OUTILS DES REFERENTS FORMATION
PUBLIC CIBLE	ETRE REFERENT FORMATION ET CHEF DE SERVICE COMPETENCE HUMAINE
OBJECTIFS	SAVOIR UTILISER LES OUTILS DES REFERENTS FORMATION CIVITAS FOR ET PATEFORME IEL CNFPT
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AVOIR ETE DESIGNE PAR SON GROUPEMENT
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	12	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GED ACROPOLIS

AXE 2 : INSCRIRE LE SDIS DE MANIERE PERENNE DANS UNE DEMARCHE DE QUALITE ET DE SECURITE

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	GED ACROPOLIS
PUBLIC CIBLE	TOUS LES AGENTS DEVANT PARTICIPER A LA DEMATERIALISATION DES DOCUMENTS DU SDIS13
OBJECTIFS	CONNAITRE LES OBJECTIFS DE LA DEMARCHE METHODOLOGIQUE DE DEMATERIALISATION DES DOCUMENTS ADAPTES AU SDIS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
48	48	48	48

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT ADMINISTRATION GENERALE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT ADMINISTRATION GENERALE

LGME GESTION DE L'APPROVISIONNEMENT ET DES RECEPTIONS DE MARCHANDISE

AXE 4 : MAINTENIR LE SDIS A LA POINTE DES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	LGME GESTION DE L'APPROVISIONNEMENT ET DES RECEPTIONS DE MARCHANDISE
PUBLIC CIBLE	AGENT EN SITUATION DE GESTION TECHNIQUE OU EN PASSE DE LE DEVENIR
OBJECTIFS	ACQUERIR LA TECHNICITE POUR EXECUTER SES MISSIONS AVEC EFFICACITE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION

LGME GESTION DE STOCK ET MAGASIN

AXE 4 : MAINTENIR LE SDIS A LA POINTE DES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	LGME GESTION DE STOCK ET MAGASIN
PUBLIC CIBLE	AGENT EN SITUATION DE MAGASINIER OU EN PASSE DE LE DEVENIR
OBJECTIFS	ACQUERIR LA TECHNICITE POUR EXECUTER SES MISSIONS AVEC EFFICACITE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESON

REMARQUE :

GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION

LGME MAINTENANCE

AXE 4 : MAINTENIR LE SDIS A LA POINTE DES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

INFORMATIQUE (BUREAUTIQUE ET LOGICIELS METIERS)	
ACTION DE FORMATION	LGME MAINTENANCE
PUBLIC CIBLE	AGENT POLYVALENT DE MAINTENANCE DES BATIMENTS OU EN PASSE DE LE DEVENIR
OBJECTIFS	ACQUERIR LA TECHNICITE POUR EXECUTER SES MISSIONS AVEC EFFICACITE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	4 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE TELECOMMUNICATION

FORMATIONS INITIALE ET D'INTEGRATION

FORMATION D'INTEGRATION SPP

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS INITIALE ET D'INTEGRATION	
ACTION DE FORMATION	FORMATION D'INTEGRATION SPP
PUBLIC CIBLE	SPP
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION, LE STAGIAIRE SERA EN MESURE DE CONNAITRE LE ROLE ET LES MISSIONS DEVOLUES A L'EQUIPIER, DE METTRE EN APPLICATION LES DIFFERENTES TECHNIQUES ENSEIGNEES ET DE S'INTEGRER, DANS UNE EQUIPE DE SAPEURS POMPIERS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	ETRE RECRUTE EN QUALITE DE SPP STAGIAIRE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	28 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
18	EN FONCTION DES RECRUTEMENTS	EN FONCTION DES RECRUTEMENTS	EN FONCTION DES RECRUTEMENTS

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

PRESELECTION SPV

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS INITIALE ET D'INTEGRATION	
ACTION DE FORMATION	PRESELECTION SPV
PUBLIC CIBLE	ETRE AGE DE 17 ANS REVOLUS AU PLUS TARD DANS L'ANNEE N
OBJECTIFS	REUSSIR LES TESTS DE PRESELECTION AFIN D'ETRE PRESENTE AU CCDSPV EN VUE D'INTEGRER UN CIS EN QUALITE DE SPV
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	EPREUVES D'EVALUATION
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
400	600	600	600

REMARQUE :

CONFORMEMENT AU CALENDRIER PERPETUEL

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

FORMATION TUTOREE EQUIPIER

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS INITIALE ET D'INTEGRATION	
ACTION DE FORMATION	FORMATION TUTOREE EQUIPIER
PUBLIC CIBLE	SPV
OBJECTIFS	PREPARATION TUTOREE A FORMATION D'EQUIPIER PROMPT SECOURS (MODULE TRANSVERSE) ET EQUIPIER VSAV
PREREQUIS	SAPEUR POMPIER APPRENANT
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AGE DE 17 ANS ET RECRUTE EN QUALITE DE SPV SUITE AU CCDSPV
TYPE D'ORGANISATION	FOAD - PRESENTIEL
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1,5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
360	480	480	480

REMARQUE :

CONFORMEMENT AU CALENDRIER PERPETUEL

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

EQUIPIER PROMPT SECOURS

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS INITIALE ET D'INTEGRATION	
ACTION DE FORMATION	EQUIPIER PROMPT SECOURS
PUBLIC CIBLE	SPV
OBJECTIFS	REALISER LES FORMATIONS COMMUNES A TOUTES LES MISSIONS DE TRONC COMMUN
PREREQUIS	SAPEURS POMPIERS APPRENANTS MOYENS RADIO ORGANISATION ET MISSIONS DU SDIS PRESERVATION DU POTENTIEL PHYSIQUE ET PSYCHOLOGIQUE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AGE DE 17 ANS ET RECRUTE EN QUALITE DE SPV SUITE AU CCDSPV
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
360	480	480	480

REMARQUE :

CONFORMEMENT AU CALENDRIER PERPETUEL

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

EQUIPIER PROMPT SECOURS SERVICE CIVIQUE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS INITIALE ET D'INTEGRATION	
ACTION DE FORMATION	EQUIPIER PROMPT SECOURS SERVICE CIVIQUE
PUBLIC CIBLE	SERVICE CIVIQUE
OBJECTIFS	REALISER LES FORMATIONS COMMUNES A TOUTES LES MISSIONS DE TRONC COMMUN
PREREQUIS	SAPEUR-POMPIER APPRENANT MOYENS RADIO ORGANISATION ET MISSIONS DU SDIS PRESERVATION DU POTENTIEL PHYSIQUE ET PSYCHOLOGIQUE
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
30	30	30	30

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

EQUIPIER PROMPT SECOURS 1ERE BAC PRO

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

FORMATIONS INITIALE ET D'INTEGRATION	
ACTION DE FORMATION	EQUIPIER PROMPT SECOURS 1ERE BAC PRO
PUBLIC CIBLE	LYCEEN EN CLASSE DE 1ERE ANNEE BAC PROFESSIONNEL SECURITE-PREVENTION AU LYCEE DE L'ESTAQUE
OBJECTIFS	LES STAGIAIRES DOIVENT PASSER LES UNITES DE VALEURS AFFERENTES AUX FONCTIONS D'EQUIPIER DE SAPEUR-POMPIER DANS LE CADRE DE LEUR 1ERE ANNEE DU BAC PROFESSIONNEL "SECURITE-PREVENTION"
PREREQUIS	MOYENS RADIO ORGANISATION ET MISSIONS DU SDIS PRESERVATION DU POTENTIEL PHYSIQUE ET PSYCHOLOGIQUE
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15 à 18	15 à 18	15 à 18	15 à 18

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

EQUIPIER PROMPT SECOURS SPV OPCTA

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS INITIALE ET D'INTEGRATION	
ACTION DE FORMATION	EQUIPIER PROMPT SECOURS SPV OPCTA
PUBLIC CIBLE	AVOIR ETE RECRUTE EN QUALITE DE SPV AU CTA/CODIS
OBJECTIFS	OBTENIR LE MODULE TRANSVERSE POUR ASSURER LES MISSIONS D'OPERATEUR CTA
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
36	36	36	36

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS

EQUIPIER VSAV (SP ET SERVICE CIVIQUE)

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS INITIALE ET D'INTEGRATION	
ACTION DE FORMATION	EQUIPIER VSAV (SP ET SERVICE CIVIQUE)
PUBLIC CIBLE	SP OU SERVICE CIVIQUE
OBJECTIFS	A LA FIN DU CURSUS DE FORMATION, LE PARTICIPANT SERA CAPABLE DE CONNAITRE LES CONDUITES A TENIR, LES TECHNIQUES GESTUELLES, LE MATERIEL NECESSAIRE A LA PRISE EN CHARGE D'UNE VICTIME LORS D'UNE INTERVENTION AU VSAV
PREREQUIS	MODULE TRANSVERSE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE TITULAIRE DU MODULE TRANSVERSE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
360	480	480	480

REMARQUE :

CONFORMEMENT AU CALENDRIER PERPETUEL

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

EQUIPIER VSAV 1ERE BAC PRO

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

FORMATIONS INITIALE ET D'INTEGRATION	
ACTION DE FORMATION	EQUIPIER VSAV 1ERE BAC PRO
PUBLIC CIBLE	LYCEEN EN CLASSE DE 1ERE ANNEE BAC PROFESSIONNEL SECURITE-PREVENTION AU LYCEE DE L'ESTAQUE
OBJECTIFS	LES STAGIAIRES DOIVENT PASSER LES UNITES DE VALEURS AFFERENTES AUX FONCTIONS D'EQUIPIER DE SAPEUR-POMPIER DANS LE CADRE DE LEUR 1ERE ANNEE DU BAC PROFESSIONNEL "SECURITE-PREVENTION"
PREREQUIS	MODULE TRANSVERSE
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15 à 18	15 à 18	15 à 18	15 à 18

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

FORMATION DE MAINTIEN ET DE PERFECTIONNEMENT DES ACQUIS DU SECOURS D'URGENCE A PERSONNES

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS INITIALE ET D'INTEGRATION	
ACTION DE FORMATION	FORMATION DE MAINTIEN ET DE PERFECTIONNEMENT DES ACQUIS DU SECOURS D'URGENCE A PERSONNES
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAINTIEN DES ACQUIS
PREREQUIS	EQUIPIER SUAP
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	AU COURS DE MANŒUVRE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	8 HEURES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
TOUT L'EFFECTIF	TOUT L'EFFECTIF	TOUT L'EFFECTIF	TOUT L'EFFECTIF

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

CEPPARI EQUIPIER SPV

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS INITIALE ET D'INTEGRATION	
ACTION DE FORMATION	CEPPARI EQUIPIER SPV
PUBLIC CIBLE	SPV
OBJECTIFS	APPLIQUER LES REGLES DE SECURITE, S'INTEGRER DANS UN BINOME ET CONNAITRE LA COMPOSITION D'UN ARI
PREREQUIS	MODULE TRANSVERSE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE RECRUTE SPV SUITE AU CCDSPV
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
360	480	480	480

REMARQUE :

CONFORMEMENT AU CALENDRIER PERPETUEL

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT FORMATION

CEPPARI RECRUES EXTERIEURES

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS INITIALE ET D'INTEGRATION	
ACTION DE FORMATION	CEPPARI RECRUES EXTERIEURES
PUBLIC CIBLE	SPV
OBJECTIFS	APPLIQUER LES REGLES DE SECURITE, S'INTEGRER DANS UN BINOME ET CONNAITRE LA COMPOSITION D'UN ARI
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	ETRE RECRUTE EN QUALITE DE SPV EN PROVENANCE D'UN DEPARTEMENT EXTERIEUR, PAR VOIE DE MUTATION, RECRUTEMENT HORS TEST OU APRES UNE INTERRUPTION DE L'ACTIVITE DE SPV DE MOINS DE 5 ANS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
50	50	50	50

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

EQUIPIER OPERATIONS DIVERSES

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS INITIALE ET D'INTEGRATION	
ACTION DE FORMATION	EQUIPIER OPERATIONS DIVERSES
PUBLIC CIBLE	SPV
OBJECTIFS	SAVOIR METTRE EN ŒUVRE LES MATERIELS LIES AUX OPERATIONS DIVERSES ACCULTURATION AUX MATERIELS ET TECHNIQUES INCENDIE
PREREQUIS	MODULE TRANSVERSE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE RECRUTE SPV SUITE AU CCDSPV
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	4 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
360	480	480	480

REMARQUE :

CONFORMEMENT AU CALENDRIER PERPETUEL

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

EQUIPIER INCENDIE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS INITIALE ET D'INTEGRATION	
ACTION DE FORMATION	EQUIPIER INCENDIE
PUBLIC CIBLE	SPV
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE CETTE FORMATION LE STAGIAIRE DEVRA ETRE CAPABLE DE CONNAITRE LE ROLE ET LES MISSIONS DE L'EQUIPIER, METTRE EN APPLICATION LES DIFFERENTES TECHNIQUES ENSEIGNEES ET S'INTEGRER DANS UNE EQUIPE DE SP
PREREQUIS	AVOIR VALIDE LE MODULE TRANSVERSE ET SUIVI LA FORMATION CEPPARI
CONDITIONS D'ACCES	ETRE RECRUTE SPV SUITE AU CCDSPV
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	11 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
360	480	480	480

REMARQUE :

CONFORMEMENT AU CALENDRIER PERPETUEL

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT FORMATION

FORMATION DE MAINTIEN ET DE PERFECTIONNEMENT DES ACQUIS (HORS SUAP)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS INITIALE ET D'INTEGRATION	
ACTION DE FORMATION	FORMATION DE MAINTIEN ET DE PERFECTIONNEMENT DES ACQUIS (HORS SUAP)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAINTIEN DES ACQUIS (HORS SUAP)
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	EQUIPIER
TYPE D'ORGANISATION	AU COURS DE MANŒUVRES, EXERCICES, FORMATIONS, DEMONSTRATIONS
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	32 HEURES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
TOUT L'EFFECTIF	TOUT L'EFFECTIF	TOUT L'EFFECTIF	TOUT L'EFFECTIF

REMARQUE :

FMPPA DE TRONC COMMUN (INC, OD, FDF, GOC, SR, RISQUES LOCAUX, ETC...)

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

EQUIPIER VSR

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS INITIALE ET D'INTEGRATION	
ACTION DE FORMATION	EQUIPIER VSR
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LE STAGIAIRE SERA CAPABLE DE CONNAITRE LE MATERIEL ET LES TECHNIQUES PROPRES AUX 5 MISSIONS DU VSR
PREREQUIS	EQUIPIER VSAV ET A JOUR DE LA FMPA EQUIPIER SUAP
CONDITIONS D'ACCES	SPV : ETRE AFFECTE DANS UN CIS DOTE D'UN VSR SPP : OBLIGATOIRE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOUR DONT 1 MANŒUVRE DE NUIT
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
180	180	180	180

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

FORMATION INITIALE DE LIEUTENANT DE SPV (FILT SPV)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS INITIALE ET D'INTEGRATION	
ACTION DE FORMATION	FORMATION INITIALE DE LIEUTENANT DE SPV (FILT SPV)
PUBLIC CIBLE	LIEUTENANT SPV
OBJECTIFS	LA FORMATION DES LIEUTENANTS DE SPV A POUR OBJET DE PERMETTRE A CES OFFICIERS D'EXERCER LES ACTIVITES DE CHEF DE GROUPE ET D'OFFICIER DE GARDE
PREREQUIS	SOUS OFFICIER
CONDITIONS D'ACCES	APRES NOMINATION AU GRADE DE LIEUTENANT DE SAPEURS- POMPIERS VOLONTAIRES
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	4 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DES NOMINATIONS	EN FONCTION DES NOMINATIONS	EN FONCTION DES NOMINATIONS	EN FONCTION DES NOMINATIONS

REMARQUE :

AVIS CCDSVP

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

SANS OBJET

FORMATION INTEGRATION DE LIEUTENANT DE 2EME CLASSE (FILT 2C)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS INITIALE ET D'INTEGRATION	
ACTION DE FORMATION	FORMATION INTEGRATION DE LIEUTENANT DE 2EME CLASSE (FILT 2C)
PUBLIC CIBLE	LIEUTENANT SPP
OBJECTIFS	ETRE CAPABLE DE REALISER LES ACTIVITES LIEES A L'EMPLOI
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	APRES REUSSITE AU CONCOURS INTERNE OU A L'EXAMEN PROFESSIONNEL DE LIEUTENANT DE 2EME CLASSE (ART 5 DU DECRET N° 2012-522 DU 20 AVRIL 2012) ET NOMINATION A CE GRADE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	12 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DES NOMINATIONS	EN FONCTION DES NOMINATIONS	EN FONCTION DES NOMINATIONS	EN FONCTION DES NOMINATIONS

REMARQUE :

LES TITULAIRES DU MODULE CHEF DE GROUPE PEUVENT ETRE DISPENSES DE 4 SEMAINES DE FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION D'INTEGRATION DE LIEUTENANT DE 1ERE CLASSE (FI LT 1C)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS INITIALE ET D'INTEGRATION	
ACTION DE FORMATION	FORMATION D'INTEGRATION DE LIEUTENANT DE 1ERE CLASSE (FI LT 1C)
PUBLIC CIBLE	LIEUTENANT SPP
OBJECTIFS	FORMER LES FUTURS OFFICIERS DES SERVICES D'INCENDIE ET DE SECOURS (SDIS) ET DE LA SECURITE CIVILE
PREREQUIS	AVOIR SUIVI UN MODULE DE COMPREHENSION DES EMPLOIS D'EQUIPIER ET DE CHEF D'EQUIPE
CONDITIONS D'ACCES	OFFICIERS AYANT REUSSI LE CONCOURS INTERNE OU EXTERNE D'ACCES AU GRADE DE LIEUTENANT
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	32 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DES RECRUTEMENTS	EN FONCTION DES RECRUTEMENTS	EN FONCTION DES RECRUTEMENTS	EN FONCTION DES RECRUTEMENTS

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION INTEGRATION DE CAPITAINE DE SPP

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS INITIALE ET D'INTEGRATION	
ACTION DE FORMATION	FORMATION INTEGRATION DE CAPITAINE DE SPP
PUBLIC CIBLE	CAPITAINE SPP
OBJECTIFS	CHEF DE COLONNE
PREREQUIS	AVOIR SUIVI UN MODULE DE COMPREHENSION DES EMPLOIS D'EQUIPIER ET DE CHEF D'EQUIPE
CONDITIONS D'ACCES	APRES RECRUTEMENT
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	42 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
FONCTION DES NOMINATIONS	FONCTION DES NOMINATIONS	FONCTION DES NOMINATIONS	FONCTION DES NOMINATIONS

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATIONS D'AVANCEMENT DE GRADE ET D'ADAPTATION A L'EMPLOI

CHEF D'EQUIPE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS D'AVANCEMENT DE GRADE ET D'ADAPTATION A L'EMPLOI	
ACTION DE FORMATION	CHEF D'EQUIPE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE CETTE FORMATION, LE PARTICIPANT SERA CAPABLE DE TENIR L'EMPLOI DE CHEF D'EQUIPE, D'APPREHENDER LES RESPONSABILITES QUI LUI INCOMBENT ET DE SE SITUER DANS LA CHAINE DE COMMANDEMENT IL POURRA AINSI METTRE EN OEUVRE L'ACTION APPROPRIEE FACE A UNE SITUATION OPERATIONNELLE DONNEE
PREREQUIS	FIV OU FI
CONDITIONS D'ACCES	SPP : ETRE CAPORAL SUITE A L'EXAMEN PROFESSIONNEL (3 ANS DE SERVICE ETRE AU 4EME ECHELON) SPP : ETRE CAPORAL NOMME AU CHOIX (8 ANS DE SERVICE DONT 1 AN DANS LE 5EME ECHELON) SPP : ETRE CAPORAL SUITE A UN RECRUTEMENT DIRECT PAR VOIE DE CONCOURS ET AVOIR 2 ANS D'ANCIENNETE) SPV : ETRE SPV DEPUIS AU MOINS 3 ANS ET AVIS FAVORABLE DU CCDSPV A LA NOMINATION AU GRADE DE CAPORAL ET TITULAIRE DE LA FORMATION D'EQUIPIER
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	7 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
180	180	EN FONCTION DES BESOINS	EN FONCTION DES BESOINS

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

PLANIFICATION DES FORMATIONS 2018-2021

GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

CHEF D'AGRES 1 EQUIPE OPERATIONS DIVERSES

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS D'AVANCEMENT DE GRADE ET D'ADAPTATION A L'EMPLOI	
ACTION DE FORMATION	CHEF D'AGRES 1 EQUIPE OPERATIONS DIVERSES
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CONNAITRE LES RESPONSABILITES DU CHEF D'AGRES UNE EQUIPE LIEES AUX MISSIONS OPERATIONS DIVERSES ET DIRIGER L'EQUIPE DE SON AGRES DANS LE CADRE DE CES INTERVENTIONS
PREREQUIS	DANS LE CADRE DES MESURES TRANSITOIRES, IL S'AGIT D'UNE DES UNITES DE VALEUR NECESSAIRE A L'OBTENTION DU CHEF D'AGRES UNE EQUIPE
CONDITIONS D'ACCES	SPV : AVOIR 3 ANS D'ANCIENNETE DANS LE GRADE DE CAPORAL, LA FORMATION DE CHEF D'EQUIPE ET UN AVIS FAVORABLE A LA NOMINATION AU GRADE DE SERGENT SPP : ETRE NOMME SERGENT
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1,5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
75	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

COMPLEMENT GOC CHEF D'AGRES 1 EQUIPE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS D'AVANCEMENT DE GRADE ET D'ADAPTATION A L'EMPLOI	
ACTION DE FORMATION	COMPLEMENT GOC CHEF D'AGRES 1 EQUIPE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CONNAITRE LE ROLE, LES RESPONSABILITES DU CHEF D'AGRES UNE EQUIPE ET SON POSITIONNEMENT DANS LA HIERARCHIE OPERATIONNELLE ASSURER LE COMMANDEMENT D'AGRES COMPORTANT UNE EQUIPE EN OPERATION S'ADAPTER A L'EVOLUTION DE LA SITUATION
PREREQUIS	DANS LE CADRE DES MESURES TRANSITOIRES, IL S'AGIT D'UNE DES UNITES DE VALEUR NECESSAIRE A L'OBTENTION DU CHEF D'AGRES UNE EQUIPE
CONDITIONS D'ACCES	SPV : AVOIR 3 ANS D'ANCIENNETE DANS LE GRADE DE CAPORAL, LA FORMATION DE CHEF D'EQUIPE ET UN AVIS FAVORABLE A LA NOMINATION AU GRADE DE SERGENT SPP : ETRE NOMME SERGENT
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	4 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
180	EN FONCTION DU BESOIN	NEANT	NEANT

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

CHEF D'AGRES UNE EQUIPE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS D'AVANCEMENT DE GRADE ET D'ADAPTATION A L'EMPLOI	
ACTION DE FORMATION	CHEF D'AGRES UNE EQUIPE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CONNAITRE LE ROLE, LES RESPONSABILITES DU CHEF D'AGRES UNE EQUIPE ET SON POSITIONNEMENT DANS LA HIERARCHIE OPERATIONNELLE ASSURER LE COMMANDEMENT D'AGRES COMPORTANT UNE EQUIPE EN OPERATION S'ADAPTER A L'EVOLUTION DE LA SITUATION
PREREQUIS	CHEF D'EQUIPE
CONDITIONS D'ACCES	SPV : AVOIR 3 ANS D'ANCIENNETE DANS LE GRADE DE CAPORAL, LA FORMATION DE CHEF D'EQUIPE ET UN AVIS FAVORABLE A LA NOMINATION AU DE SERGENT SPP : ETRE NOMME SERGENT
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	10 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
60	EN FONCTION DES NOMINATIONS	EN FONCTION DES NOMINATIONS	EN FONCTION DES NOMINATIONS

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

CHEF AGRES TOUT ENGIN

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS D'AVANCEMENT DE GRADE ET D'ADAPTATION A L'EMPLOI	
ACTION DE FORMATION	CHEF AGRES TOUT ENGIN
PUBLIC CIBLE	ADJUDANT
OBJECTIFS	COMMANDER SEUL OU SOUS L'AUTORITE D'UN COS, L'ENGAGEMENT OPERATIONNEL D'UN AGRES ET ASSURER LES MISSIONS OPERATIONNELLES QUI LUI SONT CONFIEES
PREREQUIS	CHEF D'AGRES UNE EQUIPE
CONDITIONS D'ACCES	SPV : AVOIR 6 ANS D'ANCIENNETE DANS LE GRADE DE SERGENT, LA FORMATION DE CHEF D'AGRES UNE EQUIPE ET UN AVIS FAVORABLE AU CCDSPV A LA NOMINATION AU GRADE D'ADJUDANT SPP : ETRE NOMME ADJUDANT
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	10 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	EN FONCTION DES NOMINATIONS	EN FONCTION DES NOMINATIONS	EN FONCTION DES NOMINATIONS

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

SOUS-OFFICIER DE GARDE SPV/SPP

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS D'AVANCEMENT DE GRADE ET D'ADAPTATION A L'EMPLOI	
ACTION DE FORMATION	SOUS-OFFICIER DE GARDE SPV/SPP
PUBLIC CIBLE	ADJUDANT MINIMUM
OBJECTIFS	GERER UNE GARDE OPERATIONNELLE
PREREQUIS	CHEF D'AGRES TOUT ENGIN
CONDITIONS D'ACCES	AVOIR ETE DESIGNE SOG PAR SON CHEF DE CENTRE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
360	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

FORMATION D'ADAPTATION DE LIEUTENANT 1ERE CLASSE (FALT 1C)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS D'AVANCEMENT DE GRADE ET D'ADAPTATION A L'EMPLOI	
ACTION DE FORMATION	FORMATION D'ADAPTATION DE LIEUTENANT 1ERE CLASSE (FALT 1C)
PUBLIC CIBLE	LIEUTENANT DE 1ERE CLASSE DE SPP TITULAIRE
OBJECTIFS	DEVENIR OFFICIER D'ENCADREMENT
PREREQUIS	FILT 2C
CONDITIONS D'ACCES	AVOIR OBTENU LE DIPLOME DE LA FORMATION D'ADAPTATION A L'EMPLOI (FAE) DE MAJOR OU DE LIEUTENANT 2EME CLASSE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	6 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DES NOMINATIONS	EN FONCTION DES NOMINATIONS	EN FONCTION DES NOMINATIONS	EN FONCTION DES NOMINATIONS

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION D'ADAPTATION DE CAPITAINE SPP

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS D'AVANCEMENT DE GRADE ET D'ADAPTATION A L'EMPLOI	
ACTION DE FORMATION	FORMATION D'ADAPTATION DE CAPITAINE SPP
PUBLIC CIBLE	CAPITAINE DE SPP
OBJECTIFS	DEVENIR CHEF DE COLONNE
PREREQUIS	FALT 1C
CONDITIONS D'ACCES	NOMINATION AU GRADE DE CAPITAINE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	10 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DES NOMINATIONS	EN FONCTION DES NOMINATIONS	EN FONCTION DES NOMINATIONS	EN FONCTION DES NOMINATIONS

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION D'ADAPTATION A L'EMPLOI DE COMMANDANT

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS D'AVANCEMENT DE GRADE ET D'ADAPTATION A L'EMPLOI	
ACTION DE FORMATION	FORMATION D'ADAPTATION A L'EMPLOI DE COMMANDANT
PUBLIC CIBLE	COMMANDANT DE SPP
OBJECTIFS	CHEF DE SITE
PREREQUIS	FAC
CONDITIONS D'ACCES	NOMINATION AU GRADE DE COMMANDANT ET ETRE DESIGNE PAR LE DDSIS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	4 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DES NOMINATIONS	EN FONCTION DES NOMINATIONS	EN FONCTION DES NOMINATIONS	EN FONCTION DES NOMINATIONS

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION D'ADAPTATION A L'EMPLOI DE CHEF DE GROUPEMENT

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATIONS D'AVANCEMENT DE GRADE ET D'ADAPTATION A L'EMPLOI	
ACTION DE FORMATION	FORMATION D'ADAPTATION A L'EMPLOI DE CHEF DE GROUPEMENT
PUBLIC CIBLE	CAPITAINE ET COMMANDANT DE SPP ET TENIR UN EMPLOI DE CHEF DE GROUPEMENT
OBJECTIFS	ACQUERIR LES CAPACITES NECESSAIRES POUR TENIR L'EMPLOI DE CHEF DE GROUPEMENT
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	COMMANDANT SPP ETRE DESIGNE PAR LE DDSIS REUSSIR LA PRE-SELECTION LA FORMATION EST OUVERTE REGLEMENTAIREMENT AUX SPP INSCRITS SUR LA LISTE D'APTITUDE DES CANDIDATS JUGES APTES A SUIVRE LA FAE DE CHEF DE GROUPEMENT
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	8 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
3	EN FONCTION DES DESIGNATIONS	EN FONCTION DES DESIGNATIONS	EN FONCTION DES DESIGNATIONS

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATIONS DE PROFESSIONNALISATION

INTERVENANT VLM

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

FORMATIONS DE PROFESSIONNALISATION	
ACTION DE FORMATION	INTERVENANT VLM
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE CETTE FORMATION LES PARTICIPANTS SERONT CAPABLES DE CONNAITRE ET DE METTRE EN OEUVRE TOUS LES MATERIELS PRESENTS DANS UN VLM AINSI QUE LES REGLES DE SECURITE LIEES A LA CONDUITE DE CE VEHICULE LORS D'UNE INTERVENTION DE SECOURS A PERSONNES ILS SERONT EN CAPACITE DE S'INTEGRER AU SEIN DE L'EQUIPE MEDICALE D'UN VLM
PREREQUIS	EQUIPIER VSAV
CONDITIONS D'ACCES	SP DEPUIS 2 ANS MINIMUM NE PLUS ETRE EN PERMIS PROBATOIRE ETRE AFFECTE DANS UN CIS DOTE D'UN VLM
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
72	72	72	72

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SSSM/GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SSSM/GROUPEMENT FORMATION

FMPA INTERVENANT VLM

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

FORMATIONS DE PROFESSIONNALISATION	
ACTION DE FORMATION	FMPA INTERVENANT VLM
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LE STAGIAIRE SERA CAPABLE DE CONNAITRE LES NOUVELLES REGLEMENTATIONS OU DISPOSITIONS RELATIVES A LA FONCTION, DE METTRE EN ŒUVRE, PREPARER, SURVEILLER LES NOUVEAUX APPAREILS ET PRODUITS DU VLM SOUS L'AUTORITE DU MEDECIN
PREREQUIS	FORMATION INITIALE INTERVENANT VLM
CONDITIONS D'ACCES	RECYCLAGE TOUS LES 3 ANS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
96	96	96	96

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SSSM/GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SSSM/GROUPEMENT FORMATION

EQUIPIER PMA

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

FORMATIONS DE PROFESSIONNALISATION	
ACTION DE FORMATION	EQUIPIER PMA
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE CETTE FORMATION LES PARTICIPANTS SERONT CAPABLES DE MONTER, D'AMENAGER, D'EXPLOITER, D'ENTREtenir ET DE REPARER L'ENSEMBLE DES STRUCTURES FIXES ET GLONFABLES COMPOSANT LE PMA ET DE REAGIR EFFICACEMENT EN TOUTE SECURITE, CONFORMEMENT AUX ORDRES DONNES PAR LE CHEF D'EQUIPE
PREREQUIS	EQUIPIER VSAV/VSR
CONDITIONS D'ACCES	VALIDATION DE LA CANDIDATURE PAR LE REFERENT DEPARTEMENTAL
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DES BESOINS	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SSSM/GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SSSM/GROUPEMENT FORMATION

NOVI ALPHA

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

FORMATIONS DE PROFESSIONNALISATION	
ACTION DE FORMATION	NOVI ALPHA
PUBLIC CIBLE	OFFICIERS ET PERSONNELS DU SSSM
OBJECTIFS	PREPARER LA REPONSE OPERATIONNELLE DU SDIS DANS LE CADRE DE NOUVELLES MENACES
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	FAIRE PARTIE DE LA CHAINE DE COMMANDEMENT
TYPE D'ORGANISATION	EXERCICE ET FORMATION
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	100	100	100

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS

GESTION DE L'AGRESSION DES PERSONNES EN CRISE (GAPEC)

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

FORMATIONS DE PROFESSIONNALISATION	
ACTION DE FORMATION	GESTION DE L'AGRESSION DES PERSONNES EN CRISE (GAPEC)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	PREVENIR LE PASSAGE A L'ACTE DE VIOLENCE ET D'AGRESSION PHYSIQUE ACQUERIR UNE METHODOLOGIE DANS UNE SITUATION D'URGENCE ET DE DANGEROUSITE, PAR UNE LIMITATION D'AUTONOMIE DES MOUVEMENTS DE LA PERSONNE AU MOYEN D'UN PROCEDE MECANIQUE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	TOUTE PERSONNE DONT LA FONCTION IMPLIQUE UNE GESTION DE CRISE DANS L'INTERVENTION ET LE SOIN
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTRA
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
60	60	60	60

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

VIOLENCES URBAINES

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

FORMATIONS DE PROFESSIONNALISATION	
ACTION DE FORMATION	VIOLENCES URBAINES
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	GESTION DU COMPORTEMENT FACE AUX VIOLENCES URBAINES
PREREQUIS	AVOIR SUIVI LA FORMATION GAPEC
CONDITIONS D'ACCES	EQUIPIER A CHEF DE COLONNE AVEC NECESSITE DE LA PYRAMIDE POUR CHAGE STAGE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTRA
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
45	45	45	45

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

VENTILATION OPERATIONNELLE PAR PRESSION POSITIVE (VOPP)

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

FORMATIONS DE PROFESSIONNALISATION	
ACTION DE FORMATION	VENTILATION OPERATIONNELLE PAR PRESSION POSITIVE (VOPP)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	METTRE EN ŒUVRE LA VENTILATION OPERATIONNELLE PAR PRESSION POSITIVE LORS DE LA PHASE D'ATTAQUE D'UN INCENDIE CONNAITRE LES LIMITES D'UTILISATION DE CETTE TECHNIQUE
PREREQUIS	CHEF AGRES TOUT ENGIN MINIMUM
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	14	14	14

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

CHEF DE CENTRE

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

FORMATIONS DE PROFESSIONNALISATION	
ACTION DE FORMATION	CHEF DE CENTRE
PUBLIC CIBLE	LIEUTENANT MINIMUM
OBJECTIFS	LA FORMATION DE CHEF DE CENTRE A POUR OBJECTIF L'ACQUISITION DE COMPETENCES NECESSAIRES POUR TENIR L'EMPLOI DE CHEF DE CENTRE, REPRESENTANT DU CHEF DE CORPS DEPARTEMENTAL ET DEPOSITAIRE DE SON AUTORITE
PREREQUIS	ETRE DESIGNE PAR LE DDSIS
CONDITIONS D'ACCES	CHEF DE CENTRE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

SENSIBILISATION A LA NEGOCIATION SUR LES PERSONNES SUICIDAIRES

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

FORMATIONS DE PROFESSIONNALISATION	
ACTION DE FORMATION	SENSIBILISATION A LA NEGOCIATION SUR LES PERSONNES SUICIDAIRES
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CE STAGE A POUR OBJECTIF LA SENSIBILISATION A LA NEGOCIATION SUR DES PERSONNES SUICIDAIRES AU PROFIT DES SAPEURS-POMPIERS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	OCCUPER LES FONCTIONS DE CHEF DE GROUPE DANS LA CHAINE DE COMMANDEMENT OU ETRE AFFECTE AU CTA/CODIS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
36	92	92	92

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

FORMATION DIPLOMANTE

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

FORMATIONS DE PROFESSIONNALISATION	
ACTION DE FORMATION	FORMATION DIPLOMANTE
PUBLIC CIBLE	CADRES
OBJECTIFS	EN FONCTION DE LA SPECIALITE CHOISIE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	SOUS RESERVE DE L'AVIS FAVORABLE DE LA HIERARCHIE DELIBERATION EN BUREAU DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU SDIS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	A DEFINIR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	A DEFINIR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DES DEMANDES ET SOUS RESERVE D'UN AVIS FAVORALE	EN FONCTION DES DEMANDES ET SOUS RESERVE D'UN AVIS FAVORALE	EN FONCTION DES DEMANDES ET SOUS RESERVE D'UN AVIS FAVORALE	EN FONCTION DES DEMANDES ET SOUS RESERVE D'UN AVIS FAVORALE

REMARQUE :

CONFORMEMENT A LA NOTE N° 1504788 DU 17 NOVEMBRE 2015 ET MOBILISATION DU COMPTE PERSONNEL DE FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

SANS OBJET

FEUX DE FORET

FD1

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	FD1
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CONNAITRE LES TECHNIQUES DE L'EQUIPIER FDF ET SAVOIR LES METTRE EN ŒUVRE
PREREQUIS	FI DE SPP OU FIV DE SPV
CONDITIONS D'ACCES	AVOIR 18 ANS MINIMUM
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
228	300	300	300

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

FD1 SAISONNIERS

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	FD1 SAISONNIERS
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CONNAITRE LES TECHNIQUES DE L'EQUIPIER FDF ET SAVOIR LES METTRE EN ŒUVRE
PREREQUIS	FI SPP OU FIV SPV
CONDITIONS D'ACCES	AVOIR 18 ANS MINIMUM
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
36	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

FDf 1/2 STAGIAIRES FDF1

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	FDf 1/2 STAGIAIRES FDF1
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CONNAITRE LES TECHNIQUES DE L'EQUIPIER FDF ET SAVOIR LES METTRE EN ŒUVRE
PREREQUIS	FI DE SPP OU FIV DE SPV
CONDITIONS D'ACCES	AVOIR 18 ANS MINIMUM
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
120	120	120	120

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

DFD 1/2 STAGIAIRES DFD2

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	DFD 1/2 STAGIAIRES DFD2
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LE STAGIAIRE SERA CAPABLE DE CONNAITRE LE ROLE ET LES MISSIONS DU CHEF D'AGRES D'UN CCF OU D'UN CCFS 6000 ET LES METTRE EN ŒUVRE DANS LE CADRE D'UN ENGAGEMENT ISOLE, EN GROUPE CONSTITUE OU EN GROUPE LOURD TOUT EN RESPECTANT LES CONSIGNES DE SECURITE
PREREQUIS	ETRE TITULAIRE DU DFD1
CONDITIONS D'ACCES	DETENIR LE GRADE DE SERGENT
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	6 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
60	60	60	60

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

PREPARATION FDF3

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	PREPARATION FDF3
PUBLIC CIBLE	LIEUTENANT
OBJECTIFS	PREPARER LE STAGE FDF3 AFIN DE SE PRESENTER DANS LES MEILLEURES CONDITIONS
PREREQUIS	FDF2
CONDITIONS D'ACCES	ETRE DESIGNE POUR SUIVRE LA FORMATION FDF3
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

SOUS RESERVE D'UN ARBITRAGE PAR LE DDSIS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

FDF3

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	FDF3
PUBLIC CIBLE	LIEUTENANT
OBJECTIFS	COMMANDER UN GROUPE FDF
PREREQUIS	FDF2
CONDITIONS D'ACCES	AVOIR ETE DESIGNE ET ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE FDF
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

EVOLUTION POSSIBLE EN FONCTION DE LA CDC

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

ECASC

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

ECASC

CHEF DE GROUPE MIL 13000

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	CHEF DE GROUPE MIL 13000
PUBLIC CIBLE	ADJUDANT MINIMUM
OBJECTIFS	MATRISER LES TECHNIQUES D'INTERVENTION DES GIL
PREREQUIS	FDF3 DEPUIS 3 ANS ET A JOUR DE SES RECYCLAGES
CONDITIONS D'ACCES	CONNAISSANCE DES ENGINs CCFS (MANŒUVRES, CARACTERISTIQUES ET POSSIBILITES HYDRAULIQUES 13000)
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

CHEF DE GALFF

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	CHEF DE GALFF
PUBLIC CIBLE	CHEF DE GROUPE
OBJECTIFS	ETRE CAPABLE DE COMMANDER UN GALFF
PREREQUIS	FDF3
CONDITIONS D'ACCES	OCCUPER LA FONCTION
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FEUX DE FORET ET RISQUES NATURELS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FEUX DE FORET ET RISQUES NATURELS

FD4

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	FD4
PUBLIC CIBLE	CAPITAINE
OBJECTIFS	CHEF DE COLONNE FDF
PREREQUIS	FD3 ET GOC 4
CONDITIONS D'ACCES	AVOIR ETE DESIGNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

EVOLUTION POSSIBLE EN FONCTION DE LA CHAINE DE COMMANDEMENT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FD5

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	FD5
PUBLIC CIBLE	COMMANDANT
OBJECTIFS	CHEF DE SITE FDF
PREREQUIS	FD4 ET GOC 5
CONDITIONS D'ACCES	AVOIR ETE DESIGNE PAR LE DDSIS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

EVOLUTION POSSIBLE EN FONCTION DE LA CDC

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FMPA FDF

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	FMPA FDF
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAINTIEN ET PERFECTIONNEMENT DES ACQUIS
PREREQUIS	EQUIPIER FDF
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE OPERATIONNELLE FDF
TYPE D'ORGANISATION	MANŒUVRE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	40 HEURES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
A DETERMINER	A DETERMINER	A DETERMINER	A DETERMINER

REMARQUE :

ACTIVITES OPERATIONNELLES, EXERCICES DEPARTEMENTAUX, PROGRAMME DEPARTEMENTAL/ADAPTE SELON L'EMPLOI OU L'ACTIVITE EXERCEE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FEUX DE FORET ET RISQUES NATURELS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FEUX DE FORET ET RISQUES NATURELS

FMPA FDF3 TERRAIN (1 ANNEE SUR 3)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	FMPA FDF3 TERRAIN (1 ANNEE SUR 3)
PUBLIC CIBLE	CHEF DE GROUPE FDF
OBJECTIFS	MAINTIEN DES ACQUIS ET INFORMATION SUR LES NOUVELLES TECHNIQUES ET PROCEDURES
PREREQUIS	FDF3
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE OPERATIONNELLE FDF3
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
100	100	100	100

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

FMPA FDF3 SIMULATEUR

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	FMPA FDF3 SIMULATEUR
PUBLIC CIBLE	CHEF DE GROUPE FDF
OBJECTIFS	PARTICIPER A UNE JOURNEE FORMATIVE POUR LE PERSONNEL OCCUPANT LA FONCTION DE CHEF DE GROUPE FDF RAPPEL DES FONDAMENTAUX ET DES PROCEDURES EN VIGUEUR AU REGARD DE L'ORDRE D'OPERATION DEPARTEMENTAL FDF
PREREQUIS	FDF3 (OBLIGATOIRE 2 ANNEES SUR 3 EN ALTERNANCE AVEC FMPA TERRAIN)
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT OU EN COURS D'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE FDF3
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
120	120	120	120

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

FMPA FDF3/4 SIMULATEUR

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	FMPA FDF3/4 SIMULATEUR
PUBLIC CIBLE	CHEF DE GROUPE OU CHEF DE COLONNE FDF
OBJECTIFS	PARTICIPER A UNE JOURNEE FORMATIVE POUR LE PERSONNEL OCCUPANT LA FONCTION DE CHEF DE GROUPE OU CHEF DE COLONNE FDF RAPPEL DES FONDAMENTAUX ET DES PROCEDURES EN VIGUEUR AU REGARD DE L'ORDRE D'OPERATION DEPARTEMENTAL FDF
PREREQUIS	FDF3 OU FDF4 OBLIGATOIRE 2 ANNEES SUR 3 EN ALTERNANCE AVEC FMPA TERRAIN
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT OU EN COURS D'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE FDF
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
108	108	108	108

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

FMPA FDF3/4/5 SIMULATEUR

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	FMPA FDF3/4/5 SIMULATEUR
PUBLIC CIBLE	CHEF DE GROUPE, DE COLONNE OU CHEF DE SITE FDF
OBJECTIFS	PARTICIPER A UNE JOURNEE FORMATIVE POUR LE PERSONNEL OCCUPANT LA FONCTION DE CHEF DE GROUPE OU CHEF DE COLONNE OU CHEF DE SITE FDF RAPPEL DES FONDAMENTAUX ET DES PROCEDURES EN VIGUEUR AU REGARD DE L'ORDRE D'OPERATION DEPARTEMENTAL FDF
PREREQUIS	FDF3 - FDF4 - FDF5 FMPA OBLIGATOIRE TOUTES LES ANNEES
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT OU EN COURS D'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE FDF
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
132	132	132	132

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

FMPA FDF CODIS SIMULATEUR

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	FMPA FDF CODIS SIMULATEUR
PUBLIC CIBLE	AGENTS DU CODIS
OBJECTIFS	MAINTIEN DES ACQUIS EN CE QUI CONCERNE LES PROCEDURES CODIS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE AU CODIS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
40	40	40	40

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS

DIH1
AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	DIH1
PUBLIC CIBLE	EQUIPIER DIH
OBJECTIFS	L'EQUIPIER DOIT ETRE CAPABLE D'INTERVENIR SUR DES FEUX DE FORETS INACCESSIBLES AUX GIFF PAR VOIE TERRESTRE OU AERIENNE
PREREQUIS	AVOIR EFFECTUE AU PREALABLE 2 MANŒUVRES DIH MINIMUM
CONDITIONS D'ACCES	FDF1
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

DURE	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
3 JOURS	42	42	42	42

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FEUX DE FORET ET RISQUES NATURELS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FEUX DE FORET ET RISQUES NATURELS

DIH2

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	DIH2
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	LE CHEF D'EQUIPE DOIT ETRE CAPABLE DE COMMANDER L'EQUIPE DIH SUR DES FEUX DE FORETS
PREREQUIS	DF2 ET CHEF D'EQUIPE DETENIR LE DIH1
CONDITIONS D'ACCES	INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE DIH1
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FEUX DE FORET ET RISQUES NATURELS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FEUX DE FORET ET RISQUES NATURELS

DIH3
AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	DIH3
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	LE CHEF DE GROUPE DOIT ETRE CAPABLE DE COMMANDER UN DIH EN OPERATION FEUX DE FORETS
PREREQUIS	DF3 ET CHEF D'EQUIPE DETENIR LE DIH2
CONDITIONS D'ACCES	INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE DIH2
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
6	6	6	6

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FEUX DE FORET ET RISQUES NATURELS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FEUX DE FORET ET RISQUES NATURELS

AERO 1

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	AERO 1
PUBLIC CIBLE	LIEUTENANT
OBJECTIFS	OBSERVATEUR AERIEN
PREREQUIS	FD 3
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE FDF
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

ETRE DESIGNE PAR LE DDSIS SUR PROPOSITION DU CHEF DE GROUPEMENT FEUX DE FORET ET RISQUES NATURELS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

AERO 2

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	AERO 2
PUBLIC CIBLE	ETRE DESIGNE CADRE HBE
OBJECTIFS	MAITRISER LES TECHNIQUES D'ATTAQUES SUR FEUX NAISSANTS (RECONNAISSANCE ET LARGAGE) EN LIAISON PERMANENTE AVEC LE COS AU SOL
PREREQUIS	FD3
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE FDF
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	4 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
2	A DETERMINER	A DETERMINER	A DETERMINER

REMARQUE :

ETRE DESIGNE PAR LE DDSIS SUR PROPOSITION DU CHEF DE GROUPEMENT FEUX DE FORET ET RISQUES NATURELS
LE PREREQUIS EST AUGMENTE AU NIVEAU FDF4 AU SDIS13

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

AERO 3

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	AERO 3
PUBLIC CIBLE	CAPITAINE
OBJECTIFS	CADRE AERO
PREREQUIS	FDf 4
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE FDF
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

ETRE DESIGNE PAR LE DDSIS SUR PROPOSITION DU CHEF DE GROUPEMENT FEUX DE FORET ET RISQUES NATURELS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

CADRE FEU TACTIQUE (CFT)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	CADRE FEU TACTIQUE (CFT)
PUBLIC CIBLE	CADRES PRESENTANT UNE GRANDE EXPERIENCE ET UN FORT ENGAGEMENT
OBJECTIFS	FEU TACTIQUE
PREREQUIS	FDF3
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE FDF
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

ETRE DESIGNE PAR LE DDSIS SUR PROPOSITION DU CHEF DE GROUPEMENT FEUX DE FORET ET RISQUES NATURELS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

RESPONSABLE TRAVAUX BRULAGE DIRIGE (RTBD)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	RESPONSABLE TRAVAUX BRULAGE DIRIGE (RTBD)
PUBLIC CIBLE	CADRES PRESENTANT UNE GRANDE EXPERIENCE ET UN FORT ENGAGEMENT
OBJECTIFS	EQUIPIER ET RESPONSABLE DE BRULAGE DIRIGE
PREREQUIS	FD2
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE FDF
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

EVOLUTION POSSIBLE EN FONCTION DE L'EMPLOI OPERATIONNEL
 ETRE DESIGNE PAR LE DDSIS SUR PROPOSITION DU CHEF DE GROUPEMENT FDF ET RISQUES NATURELS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
 SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
 SANS OBJET

PIONNIER PORTE TORCHE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	PIONNIER PORTE TORCHE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	AUGMENTER LE VOLUME DE PERSONNELS SUR LA CELLULE FEUX TACTIQUE ET ACCROITRE LE POTENTIEL SUR LA PARTIE FORESTAGE
PREREQUIS	10 ANS D'ANCIENNETE - FDF 1
CONDITIONS D'ACCES	ETRE SP OU EXPERT SPV
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15	15	15	15

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FEUX DE FORET ET RISQUES NATURELS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FEUX DE FORET ET RISQUES NATURELS

RCCI FDF

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FEUX DE FORET	
ACTION DE FORMATION	RCCI FDF
PUBLIC CIBLE	PERSONNELS DE LA CELLULE VULCAIN
OBJECTIFS	RCCI FDF
PREREQUIS	FDF 3
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE FDF
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

EVOLUTION POSSIBLE EN FONCTION DE L'EMPLOI OPERATIONNEL
 ETRE DESIGNE PAR LE DDSIS SUR PROPOSITION DU CHEF DE GROUPEMENT FDF ET RISQUES NATURELS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
 SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
 SANS OBJET

FORMATEUR

PRESELECTION FORMATEUR DE PREMIERS SECOURS - PEDAGOGIE ADAPTEE A L'EMPLOI DE PREMIER SECOURS

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	PRESELECTION FORMATEUR DE PREMIERS SECOURS - PEDAGOGIE ADAPTEE A L'EMPLOI DE PREMIER SECOURS
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	EVALUER LES CANDIDATS SUR LEURS CONNAISSANCES DU CONTENU D'UNE FORMATION PS, LEURS TECHNIQUES GESTUELLES AINSI QUE LEUR MOTIVATION A DEVENIR FORMATEUR DE PREMIER SECOURS
PREREQUIS	ETRE EQUIPER VSAV A JOUR DE SA FMPA SUAP
CONDITIONS D'ACCES	TOUS LES SP AYANT PLUS DE 3 ANS D'ANCIENNETE
TYPE D'ORGANISATION	EVALUATION
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
100	100	100	100

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

PICF (PEDAGOGIE INITIALE COMMUNE DES FORMATEURS)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	PICF (PEDAGOGIE INITIALE COMMUNE DES FORMATEURS)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	<p>PERMETTRE AUX FORMATEURS D'EVOLUER DANS LEURS PRATIQUES VERS UNE PEDAGOGIE MIEUX ADAPTEE A LEUR PUBLIC (APC) DE CONNAITRE ET DE COMPRENDRE LES DIFFERENTS COURANTS PEDAGOGIQUES ET DE SE CONSTITUER UNE TROUSSE A OUTILS ADAPTEE AUX SITUATIONS ET OBJECTIFS DE FORMATIONS DANS L'UNIVERS POMPIER</p> <p>CETTE FORMATION A VOCATION A ETRE TRANSVERSALE POUR TOUS LES DOMAINES DE FORMATION DES SDIS</p> <p>ELLE A POUR OBJECTIF DE FOURNIR AUX FORMATEURS UN SOCLE COMMUN DES CONNAISSANCES EN PEDAGOGIE ET SERA COMPLETEE PAR UNE FORMATION DE FORMATEURS, FORMATION TECHNIQUE ET D'APPLICATION, ADAPTEE A CHAQUE SPECIALITE (PAE)</p>
PREREQUIS	EQUIPIER SUAP
CONDITIONS D'ACCES	AVOIR VALIDE L'EVALUATION DE NIVEAU ORGANISEE PAR LEGROUPEMENT FORMATION
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

PLANIFICATION DES FORMATIONS 2018-2021

GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

CARREFOUR DES TECHNIQUES

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	CARREFOUR DES TECHNIQUES
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	PREPARATION A LA PEDAGOGIE ADAPTE A L'EMPLOI DE PREMIER SECOURS (PAE PS)
PREREQUIS	PICF
CONDITIONS D'ACCES	AVOIR VALIDE L'EVALUATION DE NIVEAU ORGANISEE PAR LEGROUPEMENT FORMATION
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

FORMATEUR AUX PREMIERS SECOURS (PEDAGOGIE ADAPTEE A L'EMPLOI DE PREMIER SECOURS)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	FORMATEUR AUX PREMIERS SECOURS (PEDAGOGIE ADAPTEE A L'EMPLOI DE PREMIER SECOURS)
PUBLIC CIBLE	SPP/SPV AYANT 3 ANS D'ANCIENNETE
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LES PARTICIPANTS SERONT CAPABLES D'ENSEIGNER LES GESTES DE PREMIERS SECOURS EN APPLIQUANT LES DIRECTIVES PEDAGOGIQUES
PREREQUIS	AVOIR SUIVI LA FORMATION PICF
CONDITIONS D'ACCES	ETRE A JOUR DE LA FMPA SUAP
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

FMPA DES FORMATEURS PREMIERS SECOURS

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	FMPA DES FORMATEURS PREMIERS SECOURS
PUBLIC CIBLE	FORMATEUR AUX PREMIERS SECOURS ACTIF
OBJECTIFS	CONNAITRE LES MISES A JOUR TECHNIQUES, PEDAGOGIQUES ET ADMINISTRATIVES APPLIQUER LES TECHNIQUES PEDAGOGIQUES LORS D'ENCADREMENT DES STAGES FMPA SUAP, EQPS, PSC1, PSE1, PSE2, EQVSAV ET CA1E
PREREQUIS	ETRE DETENTEUR DE LA FORMATION DE FORMATEUR AUX PREMIERS SECOURS
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE OPERATIONNELLE DU SDIS OU VOULANT L'INTEGRER
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
375	375	375	375

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

FMPA FORMATEUR DE FORMATEURS AUX PREMIERS SECOURS

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	FMPA FORMATEUR DE FORMATEURS AUX PREMIERS SECOURS
PUBLIC CIBLE	FORMATEUR DE FORMATEURS AUX PREMIERS SECOURS ACTIF
OBJECTIFS	CONNAITRE LES MISES A JOUR TECHNIQUES, PEDAGOGIQUES ET ADMINISTRATIVES APPLIQUER LES TECHNIQUES PEDAGOGIQUES LORS D'ENCADREMENT DE FORMATIONS AUX PREMIERS SECOURS
PREREQUIS	ETRE FORMATEUR DE FORMATEURS AUX PREMIERS SECOURS
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE DUGROUPEMENT FORMATION
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
34	34	34	34

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

PRESELECTION COD3

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	PRESELECTION COD3
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	EVALUER LES CANDIDATS SUR LEURS CONNAISSANCES THEORIQUES, PRATIQUES EN CONDUITE TOUT TERRAIN ET LEUR MOTIVATION A DEVENIR MONITEUR DE CONDUITE
PREREQUIS	COD2 PL DEPUIS 3 ANS- FMPA COD2 EN COURS DE VALIDITE FORMATEUR-ACCOMPAGNATEUR
CONDITIONS D'ACCES	ACCORD DU CHEF DE GROUPEMENT, DU REFERENT CONDUITE ET DU CHEF DE CENTRE EN FONCTION DU BESOINS REEL ETABLI PAR LEGROUPEMENT FORMATION VISITE MEDICALE PL EN COURS DE VALIDITE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
40	40	40	40

REMARQUE :
BESOIN REEL ETABLI PAR LEGROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

FMPA COD3

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	FMPA COD3
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LES PARTICIPANTS SERONT CAPABLES DE CONNAITRE LES MISES A JOUR TECHNIQUES, PEDAGOGIQUES ET ADMINISTRATIVES CONCERNANT LA FORMATION CONDUCTEURS TOUT TERRAIN ET DE LES APPLIQUER LORS DES FORMATIONS
PREREQUIS	COD3
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE DES FORMATEURS DUGROUPEMENT FORMATION OU VOULOIR L'INTEGRER
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
155	155	155	155

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

FMPA FORMATEUR MANIPULATEUR MOYEN ELEVATEUR ARTICULE ECH

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	FMPA FORMATEUR MANIPULATEUR MOYEN ELEVATEUR ARTICULE ECH
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LES PARTICIPANTS SERONT CAPABLES DE CONNAITRE LES MISES A JOUR TECHNIQUES, PEDAGOGIQUES ET ADMINISTRATIVES CONCERNANT LA FORMATION DES MANIPULATEURS MMEA ECH ET DE LES APPLIQUER
PREREQUIS	FORMATEUR MMEA-ECH
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE DES FORMATEURS DUGROUPEMENT FORMATION OU VOULOIR L'INTEGRER
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
60	60	60	60

REMARQUE :

LISTE DES FORMATEURS ETABLI PAR LEGROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
 GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
 GROUPEMENT FORMATION

ANIMATEUR SIMULATEUR (DIREX & CODIS)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	ANIMATEUR SIMULATEUR (DIREX & CODIS)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CONNAITRE LE FONCTIONNEMENT DU SIMULATEUR FDF, ANIMER LES DIFFERENTS EXERCICES DANS LEUR ENSEMBLE ET S'ADAPTER AUX DIFFERENTS NIVEAUX DE FORMATION
PREREQUIS	FDF2 MINIMUM POUR L'OPERATEUR DIREX FORMATION CODIS POUR L'OPERATEUR CODIS
CONDITIONS D'ACCES	ETRE MOTIVE POUR INTEGRER L'EQUIPE DES OPERATEURS DIREX DU SIMULATEUR FDF VALIDATION DE LA CANDIDATURE PAR LE CHEF DE GROUPEMENT OU DE CENTRE VALIDATION FINALE PAR LEGROUPEMENT FORMATION
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
8	8	8	8

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

ANIMATEUR SIMULATEUR ANTARES

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	ANIMATEUR SIMULATEUR ANTARES
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	ETRE EN CAPACITE DE METTRE EN ŒUVRE ET D'UTILISER LES OUTILS DU RESEAU DE COMMUNICATION ANTARES
PREREQUIS	ETRE ANIMATEUR DIREX ET CODIS SIMULATEUR
CONDITIONS D'ACCES	FAIRE PARTIE DE L'EQUIPE DES ANIMATEURS DIREX SIMULATEUR FDF
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

ANIMATEUR MAISON À FEUX

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	ANIMATEUR MAISON À FEUX
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	UTILISER ET ANIMER LA MAISON A FEUX SELON UN SCENARIO FIXE APRES AVOIR ASSIMILE LA FORMATION TECHNIQUE (KIDDE FIRE TRAINER)
PREREQUIS	DE CAPORAL A ADJUDANT CHEF PARTICIPANT A L'ENCADREMENT DES FORMATION INC (FIV, FISPP, FAE CHEF EQUIPE, CHEF D'AGRES)
CONDITIONS D'ACCES	ENCADRER DES FORMATIONS INC AU CFD ET/OU EN GROUPEMENT ETRE PROPOSE PAR SON CHEF DE CENTRE ET VALIDE PAR LE CHEF DE GROUPEMENT VALIDATION FINALE PAR LEGROUPEMENT FORMATION
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	4 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
16	16	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

ANIMATEUR AIRE D'ENTRAINEMENT ET DE SECURITE FEUX DE FORET

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	ANIMATEUR AIRE D'ENTRAINEMENT ET DE SECURITE FEUX DE FORET
PUBLIC CIBLE	ANIMATEUR OU SUPERVISEUR MAISON A FEUX
OBJECTIFS	UTILISER ET ANIMER L'AIRE FDF SELON LA FORMATION TECHNIQUE (KFT), LE CAHIER DES CHARGES PEDAGOGIQUES ET LES PROCEDURES QUALITE/SECURITE
PREREQUIS	FDF2
CONDITIONS D'ACCES	VALIDATION DE LA CANDIDATURE PAR LE CHEF DE GROUPEMENT OU DE CENTRE VALIDATION FINALE PAR LE GROUPEMENT FORMATION
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
10	10	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

ANIMATEUR PTRI

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	ANIMATEUR PTRI
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	UTILISER ET ANIMER LE PLATEAU TECHNIQUE RISQUES INDUSTRIELS SELON UN SCENARIO FIXE APRES AVOIR ASSIMILE LA FORMATION TECHNIQUE
PREREQUIS	TITULAIRE DU CHEF D'AGRES TOUT ENGIN
CONDITIONS D'ACCES	SOUS OFFICIER MINIMUM
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
16	16	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

ETRE DISPONIBLE EN SEMAINE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

PREPARATION ANIMATEUR IPCS

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	PREPARATION ANIMATEUR IPCS
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	PRESENTATION EN PLENIERE DU TRAVAIL PERSONNEL DEMANDE AVANT DE DEBUTER LA FORMATION D'ANIMATEUR IPCS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	SPP/SPV DEPUIS 10 ANS AU MOINS SE PORTER CANDIDAT AU TRAVERS D'UNE LETTRE DE MOTIVATION ET D'UN CV SOUMIS A L'ACCORD DE LA HIERARCHIE ETRE SELECTIONNE PAR LE REFERENT IPCS DU GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

ANIMATEUR IPCS

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	ANIMATEUR IPCS
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	LA VALIDATION EN QUALITE D'ANIMATEUR SERA COMPLETE A L'ISSUE D'UNE PERIODE D'ACCOMPAGNEMENT (TUTORAT) PRATIQUE SUR LE TERRAIN A TERME L'ANIMATEUR SERA EN MESURE DE DISPENSER LES IPCS AU SEIN DES ETABLISSEMENTS SCOLAIRES
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	SPP/SPV DEPUIS 10 ANS AU MOINS SE PORTER CANDIDAT AU TRAVERS D'UNE LETTRE DE MOTIVATION ET D'UN CV SOUMIS A L'ACCORD DE LA HIERARCHIE ETRE SELECTIONNE PAR LE REFERENT IPCS DU GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :

LES CANDIDATURES SERONT ADRESSEES AU GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYENS (GEC) POUR VALIDATION DU REFERENT IPCS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

SUPERVISEUR MAISON À FEUX

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	SUPERVISEUR MAISON À FEUX
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	DEVENIR DIRECTEUR D'EXERCICE ET RESPONSABLE SECURITE SELON UN CAHIER DES CHARGES (KIDDE FIRE TRAINING (KFT)) ET SELON LES PROCEDURES DE QUALITE ET DE SECURITE
PREREQUIS	ETRE TITULAIRE DE L'ANIMATEUR MAISON A FEUX
CONDITIONS D'ACCES	ETRE SOUS OFFICIER ET DISPONIBLE EN SEMAINE ET LE WEEK END APRES VALIDATION DU GROUPEMENT FORMATION SUR PROPOSITION DES CHEFS DE GROUPEMENT
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	4 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

2 JOURS D'HABILITATION ELECTRIQUE ET 2 JOURS DE MISES EN SITUATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

SUPERVISEUR PTRI

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	SUPERVISEUR PTRI
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	DEVENIR DIRECTEUR D'EXERCICE SUR LE PTRI APRES AVOIR ASSIMILE LA FORMATION TECHNIQUE, LES PROCEDURES DE QUALITE ET DE SECURITE DU CONCEPT
PREREQUIS	TITULAIRE DE L'ANIMATEUR PTRI
CONDITIONS D'ACCES	SOUS OFFICIER MINIMUM
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
5	5	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

ETRE DISPONIBLE EN SEMAINE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT FORMATION

SUPERVISEUR AIRE D'ENTRAINEMENT ET DE SECURITE FEUX DE FORET

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	SUPERVISEUR AIRE D'ENTRAINEMENT ET DE SECURITE FEUX DE FORET
PUBLIC CIBLE	FORMATEUR FDF
OBJECTIFS	DEVENIR DIRECTEUR D'EXERCICE ET RESPONSABLE SECURITE SELON UN CAHIER DES CHARGES TECHNIQUES (KFT)
PREREQUIS	FDF2
CONDITIONS D'ACCES	ETRE VALIDE PAR LE CHEF DE CENTRE ET PAR LE CHEF DE GROUPEMENT VALIDATION FINALE DUGROUPEMENT FORMATION
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
10	10	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

DYNAMIQUE DU FEU EN ESPACES CLOS ET SEMI-OUVERTS

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	DYNAMIQUE DU FEU EN ESPACES CLOS ET SEMI-OUVERTS
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	COMPREHENSION DU SYSTEME FEU
PREREQUIS	CHEF AGRES UNE EQUIPE
CONDITIONS D'ACCES	SOUS-OFFICIER MINIMUM, FORMATEURS INCENDIE, CAISSON FLASH-OVER, SUPERVISEURS ET ANIMATEURS MAF
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
36	36	36	36

REMARQUE :

S'ENGAGER SUR UNE PERIODE DE 5 ANS MINIMUM DANS L'ENCADREMENT DES FORMATIONS INCENDIE A RAISON DE 15 JOURS DE DISPONIBILITE PAR AN

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

FORMATEUR CAISSONS D'ENTRAINEMENT ET DE LUTTE FACE AUX PHENOMENES THERMIQUES

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	FORMATEUR CAISSONS D'ENTRAINEMENT ET DE LUTTE FACE AUX PHENOMENES THERMIQUES
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	ETRE CAPABLE DE METTRE EN ŒUVRE LES CAISSONS D'ATTAQUE ET D'OBSERVATION DES PHENOMENES THERMIQUES
PREREQUIS	CHEF AGRES UNE EQUIPE
CONDITIONS D'ACCES	SOUS OFFICIER ENCADRER REGULIEREMENT DES FORMATIONS INCENDIE POUR LE GROUPEMENT FORMATION
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

FORMATEUR CEPPARI

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	FORMATEUR CEPPARI
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	ETRE EN CAPACITE D'ENCADRER LES FORMATIONS CEPPARI EN VEILLANT A LA SECURITE DES STAGIAIRES
PREREQUIS	ACCOMPAGNATEUR DE PROXIMITE
CONDITIONS D'ACCES	ENCADRER REGULIEREMENT DES FORMATIONS INCENDIE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

FMPA DES FORMATEURS CEPPARI

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	FMPA DES FORMATEURS CEPPARI
PUBLIC CIBLE	FORMATEUR CEPPARI
OBJECTIFS	MAINTENIR SA CAPACITE A UTILISER LES OUTILS DU CEPPARI BILAN DE L'ANNEE N-1 ET PRESENTATION DES SUPPORTS PEDAGOGIQUES MIS A JOUR
PREREQUIS	ACCOMPAGNATEUR DE PROXIMITE
CONDITIONS D'ACCES	FORMATEUR CEPPARI
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

FORMATEURS CEPARI MOBILE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	FORMATEURS CEPARI MOBILE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	DEVINIR FORMATEUR AU CEPARI MOBILE
PREREQUIS	FAE DE CHEF D'EQUIPE ET ACCOMPAGNATEUR DE PROXIMITE
CONDITIONS D'ACCES	CAPORAL AGUERRI AU PORT DE L'ARI ETRE PROPOSE PAR LE CHEF DE CENTRE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
48	48	48	48

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATEUR MANIPULATEUR MOYEN ELEVATEUR ARTICULE ECH

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	FORMATEUR MANIPULATEUR MOYEN ELEVATEUR ARTICULE ECH
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	ENSEIGNER LA MISE EN ŒUVRE D'UNE ECHELLE AERIENNE
PREREQUIS	FORMATEUR ACCOMPAGNATEUR - COD1 - MMEA ECH
CONDITIONS D'ACCES	POSSEDER UNE ECHELLE AERIENNE DANS SON CENTRE VISITE MEDICALE PL EN COURS DE VALIDITE CONDUCTEUR OU MANIPULATEUR DEPUIS PLUS DE 2 ANS ETRE SELECTIONNE PAR LE REFERENT CONDUITE ET/OU LE REFERENT ECHELIER DU GROUPEMENT AVOIR ENCADRE AU MINIMUM 2 STAGES EN AIDE MONITEUR
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

FMPA D'EQUIVALENCE D'ACCOMPAGNATEUR DE PROXIMITE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	FMPA D'EQUIVALENCE D'ACCOMPAGNATEUR DE PROXIMITE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	DURANT LA PERIODE TRANSITOIRE JUSQU'AU 1er JANVIER 2020, CETTE FORMATION PERMET UNE EQUIVALENCE ENTRE LA FILIERE FOR ET L'ACCOMPAGNATEUR DE PROXIMITE LES MISSIONS SONT L'ACCOMPAGNEMENT EN UNITE, (EXERCICE, MANŒUVRE, DEBRIEFING DE RETOUR D'INTERVENTION) LA PREPARATION AVANT LA FORMATION ET LE SUIVI POST-FORMATION
PREREQUIS	EQUIPIER DE SAPEUR-POMPIER
CONDITIONS D'ACCES	PERSONNE EN CHARGE DE L'ACCOMPAGNEMENT DE PROXIMITE AU SEIN DES EQUIPES
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
120	300	NEANT	NEANT

REMARQUE :

REFORME DE LA FILIERE FOR

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

ACCOMPAGNATEUR DE PROXIMITE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	ACCOMPAGNATEUR DE PROXIMITE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	LES MISSIONS SONT L'ACCOMPAGNEMENT EN UNITE, (EXERCICE, MANŒUVRE, DEBRIEFING DE RETOUR D'INTERVENTION) LA PREPARATION AVANT LA FORMATION ET LE SUIVI POST-FORMATION
PREREQUIS	EQUIPIER DE SAPEUR-POMPIER
CONDITIONS D'ACCES	PERSONNE EN CHARGE DE L'ACCOMPAGNEMENT DE PROXIMITE AU SEIN DES EQUIPES
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15	50	300	300

REMARQUE :

REFORME DE LA FILIERE FOR

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT FORMATION

FORMATEUR ACCOMPAGNATEUR

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	FORMATEUR ACCOMPAGNATEUR
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CREER DES RESSOURCES PEDAGOGIQUES ET DES MISES EN SITUATION PROFESSIONNELLE, ANIMER DES ATELIERS DE PEDAGOGIE INDIVIDUALISEE AINSI QUE DE PARCOURS DE FORMATION ET FAIRE DU FACE A FACE PEDAGOGIQUE
PREREQUIS	EQUIPIER DE SAPEUR-POMPIER
CONDITIONS D'ACCES	PERSONNE EN CHARGE DE LA FORMATION ET DE L'ACCOMPAGNEMENT DES APPRENANTS AU SEIN DUGROUPEMENT FORMATION
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	9 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
18	100	100	100

REMARQUE :

REFORME DE LA FILIERE FOR

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

CONCEPTEUR DE FORMATION

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

FORMATEUR	
ACTION DE FORMATION	CONCEPTEUR DE FORMATION
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	FORMER ET SUPERVISER LES FORMATEURS-ACCOMPAGNATEURS ET ACCOMPAGNATEURS DE PROXIMITE, ANALYSER LE TRAVAIL DES PERSONNES, CONSTRUIRE DES PARCOURS DE FORMATION, PRODUIRE DES DOCUMENTS DE REFERENCE, EVALUER L'EFFICACITE DES DISPOSITIFS CONCUS ET VEILLER A L'ACTUALITE REGLEMENTAIRE, SCIENTIFIQUE ET TECHNOLOGIQUE EN MATIERE DE FORMATION
PREREQUIS	FORMATEUR-ACCOMPAGNATEUR
CONDITIONS D'ACCES	PERSONNE EN CHARGE DES ANALYSES DES COMPETENCE, DE LA RECHERCHE ET DU DEVELOPPEMENT DES FORMATIONS AU SEIN DU SDIS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
6	7	7	7

REMARQUE :

REFORME DE LA FILIERE FOR

LE NOMBRE DE STAGIAIRES SERA AMENE A CHANGER EN FONCTION DES PLACES DISPONIBLES

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

SANS OBJET

CONDUITE

PERMIS BE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	PERMIS BE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	SAVOIR MANŒVRER AVEC UNE REMORQUE DONT LE PTAC EST SUPERIEUR A 4,250 T
PREREQUIS	CODE A JOUR (VALIDITE DE MOINS DE 5 ANS)
CONDITIONS D'ACCES	ETRE DANS UN CENTRE DE SECOURS DETENANT DES REMORQUES DONT LE PTAC TOTAL (AVEC VL) EST SUPERIEUR A 4,250 T NE PLUS ETRE DETENTEUR DU PERMIS PROBATOIRE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOUR + 1 JOUR EXAMEN
MANŒVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

PERMIS PL CODE DE LA ROUTE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	PERMIS PL CODE DE LA ROUTE
PUBLIC CIBLE	AATS/SPP/SPV
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LES PARTICIPANTS SERONT CAPABLES D'IDENTIFIER LES PANNEAUX ROUTIERS ET CONNAITRE LES REGLES DE CIRCULATION
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	APTITUDE MEDICALE POUR LA CONDUITE DE POIDS LOURD AVOIR LE PERMIS B DEPUIS AU MOINS 2 ANS AVOIR PLUS DE 21 ANS ETRE AATS/SP DEPUIS PLUS DE 2 ANS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

PERMIS PL CONDUITE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	PERMIS PL CONDUITE
PUBLIC CIBLE	AATS/SPP/SPV
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LES PARTICIPANTS SERONT CAPABLES D'APPLIQUER LES REGLES DE CIRCULATION AVEC UN VEHICULE POIDS LOURD
PREREQUIS	PERMIS VL DEPUIS PLUS DE 2 ANS SI CONDUITE ACCOMPAGNEE OU PLUS DE 3 ANS DEPUIS LE DERNIER PERMIS DE CONDUITE OBTENU
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AATS, SP DEPUIS PLUS DE 2 ANS CODE DE LA ROUTE VALIDE (3 ANS DEPUIS L'EXAMEN DU CODE OU 5 ANS DEPUIS LE DERNIER PERMIS DE CONDUITE OBTENU) APTITUDE MEDICALE POUR LA CONDUITE POIDS LOURD AVOIR PLUS DE 21 ANS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	8 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
104	104	104	104

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

COD1

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	COD1
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CONDUIRE LES DIFFERENTS ENGIN-POMPES ET EN ŒUVRE LES POMPES
PREREQUIS	HABILITATION SUR ROUTE PAR UN COD3 SUR VEHICULE URBAIN
CONDITIONS D'ACCES	ETRE DETENTEUR DU PERMIS PL EN COURS DE VALIDITE ETRE RECRUTE AU CORPS DEPARTEMENTAL DEPUIS AU MOINS 1 AN, SAUF POUR LE PERSONNEL RECRUTE PAR VOIE DE MUTATION D'UN AUTRE DEPARTEMENT
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
96	96	96	96

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

COD2 VL

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	COD2 VL
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAITRISER LES TECHNIQUES DE CONDUITE TOUT TERRAIN DES VLTT, VSABTT, VLMTT ET VPSI DANS DES CONDITIONS DE FRANCHISSEMENT OU D'EVOLUTION DIFFICILES
PREREQUIS	FDF1
CONDITIONS D'ACCES	ETRE SP DEPUIS 1 AN AU MOINS NE PLUS ETRE EN PERMIS PROBATOIRE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
156	156	156	156

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

COD2 PL

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	COD2 PL
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAITRISER LES TECHNIQUES DE CONDUITE TOUT TERRAIN DES VLTT ET CCF DANS DES CONDITIONS DE FRANCHISSEMENT OU D'EVOLUTION HORS ROUTE
PREREQUIS	FD1- COD1
CONDITIONS D'ACCES	ETRE SP DEPUIS 2 ANS AU MOINS PERMIS PL DEPUIS PLUS D'1 AN EN COURS DE VALIDITE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS AVEC MANŒUVRE DE NUIT
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input type="checkbox"/> NON – <input checked="" type="checkbox"/> OUI – NOMBRE : 1
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
84	84	84	84

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

CCFS 6000 CONDUCTEUR

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	CCFS 6000 CONDUCTEUR
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LE STAGIAIRE SERA CAPABLE DE METTRE EN ŒUVRE UN CCFS 6000
PREREQUIS	COD2 PL DE PLUS DE 2 ANS A JOUR DE LA FMPA COD2
CONDITIONS D'ACCES	ETRE DANS UN CIS POSSEDANT UN CCFS 6000, PERMIS PL EN COURS DE VALIDITE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1,5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
63	63	63	63

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

CCFS 11000 CONDUCTEUR ET CHEF D'AGRES (EQUIPAGE)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	CCFS 11000 CONDUCTEUR ET CHEF D'AGRES (EQUIPAGE)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LE STAGIAIRE SERA CAPABLE DE METTRE EN ŒUVRE UN CCFS 11000 ET S'INTEGRER AU SEIN D'UN MIL 11000 ET GIL 11000
PREREQUIS	COD2 PL DEPUIS PLUS DE 2 ANS A JOUR LE LA FMPA COD2- FDF2 POUR LES CHEFS D'AGRES
CONDITIONS D'ACCES	PERMIS PL EN COURS DE VALIDITE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1,5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
8	4	4	4

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

CCFS 13000 CONDUCTEUR ET CHEF AGRES (EQUIPAGE)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	CCFS 13000 CONDUCTEUR ET CHEF AGRES (EQUIPAGE)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LE STAGIAIRE SERA CAPABLE DE METTRE EN ŒUVRE UN CCFS 13000 ET S'INTEGRER AU SEIN D'UN MIL 13000 ET GIL 13000
PREREQUIS	COD2 PL DEPUIS PLUS DE 2 ANS A JOUR LE LA FMPA COD2- FDF2 POUR LES CHEFS D'AGRES
CONDITIONS D'ACCES	ETRE DANS UN CIS POSSEDANT UN CCFS 13000, PERMIS PL EN COURS DE VALIDITE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1,5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
60	70	50	50

REMARQUE :

PRECISIONS SUR LES QUALIFICATIONS NECESSAIRES A LA CONDUITE DES CCFS 13 000 (CF NOTE DU GOPS N° 105227 DU 28 JUILLET 2017)

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

CONDUCTEUR CCGCTT (GROUPE INTERVENTION RETARDANT GIR)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	CONDUCTEUR CCGCTT (GROUPE INTERVENTION RETARDANT GIR)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LE STAGIAIRE SERA CAPABLE DE METTRE EN ŒUVRE CCGCTT AU SEIN D'UN GIR
PREREQUIS	COD2 PL DEPUIS PLUS DE 2 ANS A JOUR LE LA FMPA COD2
CONDITIONS D'ACCES	PERMIS PL EN COURS DE VALIDITE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
4	4	4	4

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

FMPA COD

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	FMPA COD
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAINTIEN ET PERFECTIONNEMENT DES ACQUIS
PREREQUIS	COD2 VL-COD2 PL
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE DES CONDUCTEURS
TYPE D'ORGANISATION	EXERCICE DEDIE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
MOITIE DE L'EFFECTIF	MOITIE DE L'EFFECTIF	MOITIE DE L'EFFECTIF	MOITIE DE L'EFFECTIF

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

MANIPULATEUR MOYEN ELEVATEUR ARTICULE ECH

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	MANIPULATEUR MOYEN ELEVATEUR ARTICULE ECH
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LE STAGIAIRE SERA CAPABLE DE CONNAITRE LES DIFFERENTES ECHELLES AERIENNES UTILISEES CHEZ LES SP, SAVOIR LES METTRE EN ŒUVRE ET S'ADAPTER AUX MISSIONS REGLEMENTAIRES
PREREQUIS	POUR LES CONDUCTEURS COD1 DEPUIS PLUS DE 2 ANS POUR LES CHEFS D'AGRES : SOUS OFFICIER TITULAIRE DE LA FAE DE CA1E
CONDITIONS D'ACCES	ETRE CONDUCTEUR OU CHEF D'AGRES AFFECTE DANS UN CIS POSSEDANT UNE ECHELLE TEST DE MONTEE A L'ECHELLE VALIDE PAR LE FORMATEUR DU CIS VISITE MEDICALE PL EN COURS DE VALIDITE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
48	48	48	48

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

MANIPULATEUR MOYEN ELEVATEUR ARTICULE BEA

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	MANIPULATEUR MOYEN ELEVATEUR ARTICULE BEA
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MISE EN ŒUVRE DU BEA
PREREQUIS	MMEA-ECH AGUERRI POUR LES CHEFS D'AGRES : SOUS OFFICIER TITULAIRE DE LA FAE DE CHEF D'AGRES 1 EQUIPE ET MMEA-ECH AGUERRI
CONDITIONS D'ACCES	ETRE CONDUCTEUR OU CHEF D'AGRES UNE EQUIPE ET AFFECTE DANS UN CIS POSSEDANT UN BEA PERMIS PL EN COURS DE VALIDITE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
4	4	4	4

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

HABILITATION ECHELLES AERIENNES

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	HABILITATION ECHELLES AERIENNES
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	ETRE EN CAPACITE DE MANIPULER L'ECHELLE AERIENNE DU CIS
PREREQUIS	MMEA-ECH
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN CIS POSSEDANT UNE ECHELLE COMPLEMENT A LA FORMATION MMEA ECH LORS D'UNE NOUVELLE DOTATION OU LORS D'UNE MOBILITE D'UN AGENT DEJA MMEA ECH NON HABILITE SUR L'ECHELLE DU CIS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
8	8	8	8

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

FMPA MMEA-ECH & MMEA-BEA

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	FMPA MMEA-ECH & MMEA-BEA
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAINTIEN ET PERFECTIONNEMENT DES ACQUIS
PREREQUIS	CONDUCTEUR MMEA-ECH & MMEA-BEA
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE DES CONDUCTEURS
TYPE D'ORGANISATION	EXERCICE DEDIE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EFFECTIF TOTAL	EFFECTIF TOTAL	EFFECTIF TOTAL	EFFECTIF TOTAL

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

CONDUCTEUR FMOGP 4000

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	CONDUCTEUR FMOGP 4000
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION, LE PARTICIPANT SERA CAPABLE DE METTRE EN ŒUVRE UN FMOGP 4000 ET DE S'ADAPTER AUX MISSIONS
PREREQUIS	COD1
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN CIS POSSEDANT UN FMOGP 4000, PERMIS PL EN COURS DE VALIDITE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1,5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

CONDUCTEUR FMOGP 10000

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	CONDUCTEUR FMOGP 10000
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION, LE PARTICIPANT SERA CAPABLE DE METTRE EN ŒUVRE UN FMOGP 10 000 ET DE S'ADAPTER AUX MISSIONS
PREREQUIS	COD1
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN CIS POSSEDANT UN FMOGP 10000, PERMIS PL EN COURS DE VALIDITE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1,5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
8	8	8	8

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

CONDUCTEUR VEHICULE PORTE CELLULE (VPCE)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	CONDUCTEUR VEHICULE PORTE CELLULE (VPCE)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LE PARTICIPANT SERA CAPABLE DE MANIPULER ET DE VEHICULER LES DIFFERENTES CELLULES AVEC LES VPCE DU DEPARTEMENT
PREREQUIS	COD1
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN CIS POSSEDANT UN VEHICULE PORTE CELLULE, PERMIS PL EN COURS DE VALIDITE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
33	33	33	33

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

MANIPULATEUR GRUE AUXILIAIRE DE CHARGEMENT DE VEHICULE (GAV)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	MANIPULATEUR GRUE AUXILIAIRE DE CHARGEMENT DE VEHICULE (GAV)
PUBLIC CIBLE	AATS - SP
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LE STAGIAIRE SERA CAPABLE DE METTRE EN ŒUVRE LES GRUES AUXILIAIRES DE CHARGEMENT DE VEHICULE
PREREQUIS	COD2 PL POUR LES CONDUCTEURS CDIH ETRE HABILITE OU POSSEDER LE COD1
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN CIS OU UN SERVICE POSSEDANT UN CAMION GRUE OU CDIH, VISITE MEDICALE PL EN COURS DE VALIDITE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1,5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

MANIPULATEUR GRUE AUXILIAIRE DE CHARGEMENT DE VEHICULE OPTION TELECOMMANDE (GAVT)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	MANIPULATEUR GRUE AUXILIAIRE DE CHARGEMENT DE VEHICULE OPTION TELECOMMANDE (GAVT)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LE STAGIAIRE SERA CAPABLE DE METTRE EN ŒUVRE LES GRUES AUXILIAIRES DE CHARGEMENT DE VEHICULE AYANT EN OPTION UNE TELECOMMANDE
PREREQUIS	COD1 CONDUCTEUR VPCE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN CIS POSSEDANT UN VPCE AVEC GAVT PERMIS PL EN COURS DE VALIDITE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A 3FORMER SUR 2021
6	6	6	6

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
 GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

FMPA MANIPULATEUR GAV

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	FMPA MANIPULATEUR GAV
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	ETRE A JOUR DES EVENTUELLES EVOLUTIONS
PREREQUIS	COD1 - CONDUCTEUR VPCE ET MANIPULATEUR GAV
CONDITIONS D'ACCES	ETRE TITULAIRE DE LA FORMATION GAV PERMIS PL EN COURS DE VALIDITE RECYCLAGE TOUS LES 5 ANS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

CONDUCTEUR VPU

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	CONDUCTEUR VPU
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LE STAGIAIRE SERA CAPABLE DE METTRE EN ŒUVRE UN VPU
PREREQUIS	COD2 PL ET A JOUR DE LA FMPA COD2
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN CIS POSSEDANT UN VPU PERMIS PL EN COURS DE VALIDITE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
9	9	9	9

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

CONDUCTEUR NAVETTE D'EVACUATION FERROVIAIRE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	CONDUCTEUR NAVETTE D'EVACUATION FERROVIAIRE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LE STAGIAIRE SERA CAPABLE DE METTRE EN ŒUVRE UNE NEF
PREREQUIS	ETRE TITULAIRE DU PERMIS BE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN CIS POSSEDANT UNE NEF
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
6	6	6	6

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

CONDUCTEUR UNITE LEGERE DE SECOURS (ULS)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	CONDUCTEUR ULS
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LE STAGIAIRE SERA CAPABLE DE METTRE EN ŒUVRE UN ULS DU DEPARTEMENT ET S'ADAPTER AUX MISSIONS
PREREQUIS	COD2 VL - FORMATION B96
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN CIS POSSEDANT UN ULS OU FAIRE PARTIE D'UNE EQUIPE SPECIALISEE UTILISANT UN ULS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
4	4	4	4

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

CONDUCTEUR CHENILLETTE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	CONDUCTEUR CHENILLETTE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LE STAGIAIRE SERA CAPABLE DE METTRE EN OEUVRE UNE CHENILLETTE (HAGLUNS)
PREREQUIS	COD2PL DE PLUS DE 2 ANS CONDUCTEUR VPCE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN CIS POSSEDANT UNE CHENILLETTE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
6	6	6	6

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

VENTILATEUR BRUMISATEUR GRANDE PUISSANCE (VBGP)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

CONDUITE	
ACTION DE FORMATION	VENTILATEUR BRUMISATEUR GRANDE PUISSANCE (VBGP)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	INTERVENIR AVEC LE VBGP DANS TOUTES SES CONFIGURATIONS OPERATIONNELLES ET INTERVENIR AVEC LE VBGP ET SON MODULE RAIL LES PERSONNELS SERONT EGALEMENT FORMES A LA CONDUITE DU VPCE (TRANSPORT DU VBGP)
PREREQUIS	ETRE TITULAIRE DU COD2 PL ET A JOUR DE LA FMPA
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN CIS POSSEDANT UN VBGP OU APPARTENIR AU GELD
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

SYSTEME D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION

STATIONNAIRE LOGICIEL CS

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SYSTEME D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION	
ACTION DE FORMATION	STATIONNAIRE LOGICIEL CS
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	REALISER LES MISSIONS DU STATIONNAIRE
PREREQUIS	ETRE EQUIPIER
CONDITIONS D'ACCES	SUR AVIS DU CHEF DE CENTRE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
336	336	336	336

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS

REFERENT LOGICIEL CS

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SYSTEME D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION	
ACTION DE FORMATION	REFERENT LOGICIEL CS
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	REFERENT OPERATIONNEL DU PROGICIEL AUTOCS AU SEIN DU GROUPEMENT
PREREQUIS	GESTIONNAIRE
CONDITIONS D'ACCES	DESIGNE PAR LE CHEF DE GROUPEMENT
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS

GESTIONNAIRE LOGICIEL CS

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SYSTEME D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION	
ACTION DE FORMATION	GESTIONNAIRE LOGICIEL CS
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	REFERENT OPERATIONNEL DU PROGICIEL AUTOCS AU SEIN DU CIS
PREREQUIS	STATIONNAIRE
CONDITIONS D'ACCES	SUR AVIS DU CHEF DE CENTRE ET VALIDATION DU CHEF DE GROUPEMENT
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS

OPERATEUR DE TRAITEMENT D'APPEL D'URGENCE (OTAU)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SYSTEME D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION	
ACTION DE FORMATION	OPERATEUR DE TRAITEMENT D'APPEL D'URGENCE (OTAU)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	ETRE CAPABLE DE TRAITER EN TEMPS REEL TOUS LES APPELS D'URGENCE
PREREQUIS	FORMATION INTREGRATION OU INITIALE ET ETRE ADMIS AUX TESTS DE PRESELECTION
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	14,5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
36	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS

FMPA OPERATEUR DE TRAITEMENT D'APPEL D'URGENCE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SYSTEME D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION	
ACTION DE FORMATION	FMPA OPERATEUR DE TRAITEMENT D'APPEL D'URGENCE
PUBLIC CIBLE	OPERATEUR CTA
OBJECTIFS	MAINTIEN DES ACQUIS
PREREQUIS	OTAU
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION REALISE DANS LE CADRE DES MANŒUVRES DE LA GARDE GESTION ADMINISTRATIVE GOPS FORM
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EFFECTIF TOTAL DU CTA	EFFECTIF TOTAL DU CTA	EFFECTIF TOTAL DU CTA	EFFECTIF TOTAL DU CTA

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SIC

OPERATEUR DE COORDINATION OPERATIONNELLE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SYSTEME D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION	
ACTION DE FORMATION	OPERATEUR DE COORDINATION OPERATIONNELLE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	ETRE CAPABLE DE TRAITER EN TEMPS REEL TOUS LES APPELS D'URGENCE ET D'ASSURER LE SUIVI OPERATIONNEL ET ADMINISTRATIF DES OPERATIONS
PREREQUIS	FORMATION INITIALE OU D'INTEGRATION
CONDITIONS D'ACCES	ETRE DESIGNE PAR L'OFFICIER EN CHARGE DU CTA/CODIS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	10,5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS

FMPA OPERATEUR DE COORDINATION OPERATIONNELLE (FMPA OCO)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SYSTEME D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION	
ACTION DE FORMATION	FMPA OPERATEUR DE COORDINATION OPERATIONNELLE (FMPA OCO)
PUBLIC CIBLE	OPERATEUR CODIS
OBJECTIFS	MAINTIEN DES ACQUIS
PREREQUIS	OCO
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION REALISE DANS LE CADRE DES MANŒUVRES DE LA GARDE GESTION ADMINISTRATIVE GOPS FORM
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EFFECTIF TOTAL DU CODIS	EFFECTIF TOTAL DU CODIS	EFFECTIF TOTAL DU CODIS	EFFECTIF TOTAL DU CODIS

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SIC

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SIC

OPERATEUR DE COORDINATION OPERATIONNELLE EN POSTE DE COMMANDEMENT TACTIQUE (OCO PCTAC)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SYSTEME D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION	
ACTION DE FORMATION	OPERATEUR DE COORDINATION OPERATIONNELLE EN POSTE DE COMMANDEMENT TACTIQUE (OCO PCTAC)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	ETRE CAPABLE DE PARTICIPER AU DEPLOIEMENT ET A LA MISE EN ŒUVRE DU POSE DE COMMANDEMENT ET DES OUTILS SIC PERMETTANT D'ASSURER LA RECEPTION, LA TRANSMISSION DES ORDRES ET DU RENSEIGNEMENT OPERATIONNEL DEPUIS LE PC TACTIQUE
PREREQUIS	FI OU FIV
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/GROUPEMENT FORMATION

FMPA OPERATEUR DE COORDINATION OPERATIONNELLE EN POSTE DE COMMANDEMENT TACTIQUE (FMPA OCO PCTAC)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SYSTEME D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION	
ACTION DE FORMATION	FMPA OPERATEUR DE COORDINATION OPERATIONNELLE EN POSTE DE COMMANDEMENT TACTIQUE (FMPA OCO PCTAC)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAINTIEN DES ACQUIS
PREREQUIS	OCO PC TAC
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE OPERATIONNELLE OU VOULOIR L'INTEGRER
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
150	150	150	150

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
FORMATION INTERNE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SIC

CHEF DE SALLE OPERATIONNELLE (COMPLEMENT DE FORMATION)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SYSTEME D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION	
ACTION DE FORMATION	CHEF DE SALLE OPERATIONNELLE (COMPLEMENT DE FORMATION)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	ASSURER LA GESTION DES ACTIVITES DES OPERATEURS ET DES CHEFS OPERATEURS, LA GESTION DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE FAIRE REMONTER LES INFORMATIONS
PREREQUIS	OPERATEUR DE COORDINATION OPERATIONNELLE ET OPERATEUR DE TRAITEMENT DE L'APPEL D'URGENCE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE LIEUTENANT OU SOUS-OFFICIER OCCUPANT UN EMPLOI D'ADJOINT AU CHEF DE SALLE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATON INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	15 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

COMPLEMENT DE FORMATION SUITE A RATD PENDANT LA PERIODE TRANSITOIRE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT OPERATIONS/GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT OPERATIONS

CHEF DE SALLE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SYSTEME D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION	
ACTION DE FORMATION	CHEF DE SALLE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	ASSURER LA GESTION DES ACTIVITES DES OPERATEURS ET DES CHEFS OPERATEURS, LA GESTION DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE FAIRE REMONTER LES INFORMATIONS
PREREQUIS	OPERATEUR DE COORDINATION OPERATIONNELLE ET OPERATEUR DE TRAITEMENT DE L'APPEL D'URGENCE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE LIEUTENANT OU SOUS-OFFICIER OCCUPANT UN EMPLOI D'ADJOINT AU CHEF DE SALLE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
3	3	3	3

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FMPA CHEF DE SALLE OPERATIONNELLE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SYSTEME D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION	
ACTION DE FORMATION	FMPA CHEF DE SALLE OPERATIONNELLE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAINTIEN DES ACQUIS ET DE L'EXPERIENCE AU REGARD DE LA FONCTION
PREREQUIS	CHEF DE SALLE OPERATIONNELLE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE CHEF DE SALLE OU ADJOINT CTA/CODIS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
70	70	70	70

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SIC

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SIC

OFFICIER DES SYSTEME INFORMATION ET DE COMMUNICATION (OFFSIC)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SYSTEME D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION	
ACTION DE FORMATION	OFFICIER DES SYSTEME INFORMATION ET DE COMMUNICATION (OFFSIC)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	OFFICIER CODIS ET ASTREINTE OFFSIC
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	LIEUTENANT
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	10 JOURS (72 H)
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
2	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FMPA OFFICIER DES SYSTEMES INFORMATION ET DE COMMUNICATION (FMPA OFFSIC)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SYSTEME D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION	
ACTION DE FORMATION	FMPA OFFICIER DES SYSTEMES INFORMATION ET DE COMMUNICATION (FMPA OFFSIC)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	PARTICIPER A DES JOURNEES FORMATIVES SUR LE TOP ET GOC AVEC EXERCICES DE MISE EN ŒUVRE D'UN PC
PREREQUIS	GOC3, GOC4, GOC5
CONDITIONS D'ACCES	OCCUPER LES FONCTIONS DE CHEF DE GROUPE, CHEF DE COLONNE ET CHEF DE SITE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
36	36	36	36

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SIC

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SIC

OFFICIER DE GARDE CODIS

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SYSTEME D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION	
ACTION DE FORMATION	OFFICIER DE GARDE CODIS
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	ETRE EN CAPACITE DE TENIR LA FONCTION D'OFFICIER DE GARDE CODIS
PREREQUIS	GOC4 -FDF4
CONDITIONS D'ACCES	INTEGRER LA FONCTION D'OFFICIER DE GARDE CODIS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3,5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
6	6	6	6

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SIC

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SIC

FMPA CHEFS DE COLONNE CODIS

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SYSTEME D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION	
ACTION DE FORMATION	FMPA CHEFS DE COLONNE CODIS
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAINTENIR LES ACQUIS SUR LES OUTILS ET LES PROCEDURES EN VIGUEUR AU CTA/CODIS ET DANS LES PC
PREREQUIS	GOC4 -FDF4
CONDITIONS D'ACCES	CADRES ASSURANT LES FONCTIONS D'OFFICIER DE GARDE CODIS ET OFFICIER DE RENFORT
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
16	16	16	16

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS

FMPA CADRES CHAINE COMMANDEMENT PCC

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SYSTEME D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION	
ACTION DE FORMATION	FMPA CADRES CHAINE COMMANDEMENT PCC
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAITRISER LES FONCTIONS "MOYENS" ET "RENSEIGNEMENTS" DANS UN PC COLONNE
PREREQUIS	ETRE TITULAIRE DU GOC3 ET DU FDF3
CONDITIONS D'ACCES	OCCUPER LES FONCTIONS DE CHEF DE GROUPE URBAIN ET FEUX DE FORETS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
48	48	48	48

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS

FMPA OPERATEUR PC ET CECDT

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SYSTEME D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION	
ACTION DE FORMATION	FMPA OPERATEUR PC ET CECDT
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAITRISER LA MISE EN ŒUVRE DES PCC ET BERCE CONNAITRE LES DIFFERENTES FONCTIONS D'UN POSTE DE COMMANDEMENT
PREREQUIS	OCO PC TAC
CONDITIONS D'ACCES	PERSONNEL TENANT LES FONCTIONS D'OPERATEUR DANS LES PC
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS

COMMANDANT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION (COMSIC)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SYSTEME D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION	
ACTION DE FORMATION	COMMANDANT DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION (COMSIC)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CONSEILLER TECHNIQUE
PREREQUIS	OFF SIC
CONDITIONS D'ACCES	CAPITAINE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	15 JOURS (104H)
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

UN BINOME (OPS/TECHNIQUE) PAR DEPARTEMENT EST SUFFISANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION A LA MAITRISE DES IMPACTS DE L'INFORMATION NUMERIQUE

AXE 4 : MAINTENIR LE SDIS A LA POINTE DES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

SYSTEME D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION	
ACTION DE FORMATION	FORMATION A LA MAITRISE DES IMPACTS DE L'INFORMATION NUMERIQUE
PUBLIC CIBLE	TOUT AGENT CONCERNE
OBJECTIFS	MAITRISE LA COMMUNICATION DES ACTIVITES OPERATIONNELLES COURANTES A DESTINATION DES JOURNALISTES
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	OFFICIERS CODIS OU DEDIES A LA GESTION DES MSGU DU SDIS13 AGENTS ASSURANT L'ASTREINTE CADRE COM AGENTS DU GSIT EN SOUTIEN TECHNIQUE (GESTION DES FLUX INFORMATIQUE) OPERATEURS MSGU
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	PRESTATAIRE EXTERIEUR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	AD
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

REDACTION DU CAHIER DES CHARGES PAR LE GROUPEMENT COMMUNICATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

SENSIBILISATION AUX MSGU DES PERSONNELS DU CTA/CODIS

AXE 4 : MAINTENIR LE SDIS A LA POINTE DES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

SYSTEME D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION	
ACTION DE FORMATION	SENSIBILISATION AUX MSGU DES PERSONNELS DU CTA/CODIS
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAITRISER LA COMMUNICATION DES ACTIVITES OPERATIONNELLES EN TEMPS DE CRISE SDIS13
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	A L'OCCASION DE LA FMPA DES PERSONNELS CTA/CODIS
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	AD
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT COMMUNICATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT COMMUNICATION

FORMATION A L'UTILISATION DES MEDIAS SOCIAUX

AXE 4 : MAINTENIR LE SDIS A LA POINTE DES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

SYSTEME D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION	
ACTION DE FORMATION	FORMATION A L'UTILISATION DES MEDIAS SOCIAUX
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAITRISER LA COMMUNICATION DES ACTIVITES FONCTIONNELLES SUR LES COMPTES MSGU DU SDIS 13
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	PRESTATAIRE EXTERIEUR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	AD
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

REDACTION DU CAHIER DES CHARGES PAR LE GROUPEMENT COMMUNICATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT COMMUNICATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

SANS OBJET

ACCULTURATION DES POPULATIONS AUX RISQUES

LES GESTES QUI SAUVENT

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ACCLTURATION DES POPULATIONS AUX RISQUES	
ACTION DE FORMATION	LES GESTES QUI SAUVENT
PUBLIC CIBLE	POPULATION
OBJECTIFS	APPRENTISSAGE DES GESTES QUI SAUVENT
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	SENSIBILISATION
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 H
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC	A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC	A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC	A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

PSC1

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ACCULTURATION DES POPULATIONS AUX RISQUES	
ACTION DE FORMATION	PSC1
PUBLIC CIBLE	COLLECTIVITES, INSTITUTIONS ET ENTREPRISES PRIVEES ET PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP DONT (PERSONNE A MOBILITE REDUITE), EN SITUATION DE GROSSESSE MEME A L'APPROCHE DU TERME
OBJECTIFS	APPRENTISSAGE DES PREMIERS SECOURS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AGE DE 10 ANS MINIMUM
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

INFORMATION PREVENTIVE AUX COMPORTEMENT QUI SAUVENT

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ACCULTURATION DES POPULATIONS AUX RISQUES	
ACTION DE FORMATION	INFORMATION PREVENTIVE AUX COMPORTEMENT QUI SAUVENT
PUBLIC CIBLE	PUBLIC JEUNE ET ADULTE
OBJECTIFS	DEVELOPPER DES COMPORTEMENTS ADAPTES FACE AUX RISQUES
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	SEANCE D'INFORMATION
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC	A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC	A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC	A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENTCITOYEN

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENTCITOYEN

INFORMATION PLAN PARTICULIER DE MISE SURETE (PPMS)

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ACCULTURATION DES POPULATIONS AUX RISQUES	
ACTION DE FORMATION	INFORMATION PLAN PARTICULIER DE MISE SURETE (PPMS)
PUBLIC CIBLE	CHEF DE CENTRE OU ADJOINT, CHEF D'AGRES, FORMATEUR DE PREMIERS SECOURS, ANIMATEURS IPCS
OBJECTIFS	POUVOIR REPENDRE AUX INTERROGATION DES PERSONNELS DES ETABLISSEMENTS SCOLAIRES
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	OCCUPER LA FONCTION
TYPE D'ORGANISATION	VISITE OU EXERCICE DANS LES ECOLES
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC	A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC	A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC	A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC

REMARQUE :

LA REALISATION D'UN PPMS EST A LA CHARGE DE L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
 GROUPEMENT PREVISION ET AMENAGEMENT DU TERRITOIRE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
 GROUPEMENT PREVISION ET AMENAGEMENT DU TERRITOIRE

INFORMATION SUR LES NOUVEAUX RISQUES AUGMENTANT LA VULNERABILITE DES POPULATIONS

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ACCLTURATION DES POPULATIONS AUX RISQUES	
ACTION DE FORMATION	INFORMATION SUR LES NOUVEAUX RISQUES AUGMENTANT LA VULNERABILITE DES POPULATIONS
PUBLIC CIBLE	ANIMATEUR DE JSP
OBJECTIFS	IDENTIFICATION DES NOUVEAUX RISQUES VERS LES JEUNES POPULATIONS
PREREQUIS	CAPORAL MINIMUM SUR AVIS DU BUREAU DES JSP
CONDITIONS D'ACCES	DIPLOME ANIMATEUR JSP OU ACCOMPAGNATEUR DE PROXIMITE
TYPE D'ORGANISATION	CREATION D'UNE VEILLE, COLLOQUE ET REUNION SUR CE THEME
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS/PARTENAIRES EXTERIEURS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC	A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC	A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC	A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC

REMARQUE :

EDUCATION NATIONALE ET POLITIQUE DE LA VILLE

GRUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GRUPEMENT ENGAGEMENTCITOYEN

GRUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GRUPEMENT ENGAGEMENTCITOYEN

INFORMATION SUR LA PLANIFICATION PREVENTIVE

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ACCULTURATION DES POPULATIONS AUX RISQUES	
ACTION DE FORMATION	INFORMATION SUR LA PLANIFICATION PREVENTIVE
PUBLIC CIBLE	ELUS
OBJECTIFS	ACCULTURATION AUX DISPOSITIFS : PPR : PLAN DE PREVENTION DES RISQUES PCS : PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE CLI : COMITE LOCAL D'INFORMATION PAC : PORTE A CONNAISSANCE OLD : OBLIGATION LEGALE DE DEBROUSSAILLER DECI : DEFENSE EXTERIEURE CONTRE L'INCENDIE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	A L'OCCASION DE : REUNION, RENCONTRE OU JOURNEE A THEME
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC	A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC	A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC	A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC

REMARQUE :

A L'ATTENTION DES ASSOCIATIONS DES COMMUNES FORESTIERES, ONF, ATD, CFD, PREFECTURE, DREAL, DDTM

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT RISQUES INDUSTRIELS ET TECHNOLOGIQUE / GROUPEMENT PREVENTION / GROUPEMENT PREVISION ET AMENAGEMENT DU TERRITOIRE / GROUPEMENT FEUX DE FORET RISQUES NATURELS

PLANIFICATION DES FORMATIONS 2018-2021

GRUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GRUPEMENT RISQUES INDUSTRIELS ET TECHNOLOGIQUE / GRUPEMENT PREVENTION / GRUPEMENT PREVISION
ET AMENAGEMENT DU TERRITOIRE / GRUPEMENT FEUX DE FORET RISQUES NATURELS

INFORMATION SUR LA PREVENTION ET LES COMMISSIONS DE SECURITE

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ACCULTURATION DES POPULATIONS AUX RISQUES	
ACTION DE FORMATION	INFORMATION SUR LA PREVENTION ET LES COMMISSIONS DE SECURITE
PUBLIC CIBLE	ELUS
OBJECTIFS	ACCULTURATION DES ELUS A LA PREVENTION
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	JOURNEE A THEME : COMMISSION DE SECURITE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC	A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC	A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC	A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC

REMARQUE :

GROUPEMENT PREVENTION EN COLLABORATION AVEC L'ASSOCIATION TECHNIQUE DEPARTEMENTALE (ATD)

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT PREVENTION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT PREVENTION

PREPARATION A LA GESTION DE CRISE

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ACCULTURATION DES POPULATIONS AUX RISQUES	
ACTION DE FORMATION	PREPARATION A LA GESTION DE CRISE
PUBLIC CIBLE	ELUS
OBJECTIFS	ACCULTURATION A LA MISE EN ŒUVRE DES DISPOSITIFS PCS, ORSEC, ODOMA, PPI, DPS, PANDEMIE, EXERCICE, PROBLEMATIQUE DOS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	A L'OCCASION D'EXERCICE OU SUR DEMANDE D'AVIS DES AUTORITES MUNICIPALES OU DE JOURNEE THEMATIQUE DISPENSES PAR DES EXPERTS FORMATION SUR L'ELABORATION D'EXERCICE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS 13 EN APPUI DE L'ATD OU AUTRE ORGANISME
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC	A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC	A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC	A LA DEMANDE OU LORS DE MANIFESTATIONS TOUT PUBLIC

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
 GROUPEMENT RISQUES INDUSTRIELS ET TECHNOLOGIQUE/ GROUPEMENT PREVISION ET AMENAGEMENT DU TERRITOIRE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT RISQUES INDUSTRIELS ET TECHNOLOGIQUE/ GROUPEMENT PREVISION ET AMENAGEMENT DU TERRITOIRE

TACTIQUES OPERATIONNELLES NOVI

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ACCULTURATION DES POPULATIONS AUX RISQUES	
ACTION DE FORMATION	TACTIQUES OPERATIONNELLES NOVI
PUBLIC CIBLE	TOUS LES PARTENAIRES OPERATIONNELS, INTERVENANT DANS LES ACCIDENTS DE GRANDE AMPLIEUR (ATTENTATS, ACCIDENTS NATURELS ET TECHNOLOGIQUES)
OBJECTIFS	ECHANGES INTER- SERVICES - POLICE - SAMU - ORGANISMES A DOMINANTE NRBCE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	A DEFINIR
TYPE D'ORGANISATION	EXERCICE OU COLLOQUE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	A DEFINIR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
DEPEND DE LA POLITIQUE D'INTEROPERABILITE DU SDIS SUR LA PERIODE	DEPEND DE LA POLITIQUE D'INTEROPERABILITE DU SDIS SUR LA PERIODE	DEPEND DE LA POLITIQUE D'INTEROPERABILITE DU SDIS SUR LA PERIODE	DEPEND DE LA POLITIQUE D'INTEROPERABILITE DU SDIS SUR LA PERIODE

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/GROUPEMENT RISQUES INDUSTRIELS ET TECHNOLOGIQUES/SSSM

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/GROUPEMENT RISQUES INDUSTRIELS ET TECHNOLOGIQUES/SSSM

GESTION DES POSTES DE COMMANDEMENT INTER-SERVICES

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ACCULTURATION DES POPULATIONS AUX RISQUES	
ACTION DE FORMATION	GESTION DES POSTES DE COMMANDEMENT INTER-SERVICES
PUBLIC CIBLE	TOUS LES PARTENAIRES OPERATIONNELS, INTERVENANT DANS LES ACCIDENTS DE GRANDE AMPLIEUR (ATTENTATS, ACCIDENTS NATURELS ET TECHNOLOGIQUES) AINSI QUE LES PERSONNELS DES STRUCTURES DECONCENTREES DE L'ETAT
OBJECTIFS	ECHANGES INTER- SERVICES - POLICE - SAMU - ORGANISME A DOMINANTE NRBCE AINSI QUE LES PERSONNELS DES STRUCTURES DE L'ETAT
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	A DEFINIR
TYPE D'ORGANISATION	EXERCICE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	AD
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
DEPEND DE LA POLITIQUE D'INTEROPERABILITE DU SDIS	DEPEND DE LA POLITIQUE D'INTEROPERABILITE DU SDIS	DEPEND DE LA POLITIQUE D'INTEROPERABILITE DU SDIS	DEPEND DE LA POLITIQUE D'INTEROPERABILITE DU SDIS

REMARQUE :

NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER DE LA FORMATION

GROUPEMENT OPERATIONS/GROUPEMENT RISQUES INDUSTRIELS ET TECHNOLOGIQUES/GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT OPERATIONS/GROUPEMENT RISQUES INDUSTRIELS ET TECHNOLOGIQUES/GROUPEMENT FORMATION

ACTIVITE PHYSIQUE ET SPORTIVE

EVALUATION DE NIVEAU POUR ACCES EAP1

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

ACTIVITE PHYSIQUE ET SPORTIVE	
ACTION DE FORMATION	EVALUATION DE NIVEAU POUR ACCES EAP1
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	EVALUER LA CONDITION PHYSIQUE DU CANDIDAT EN VUE D'ACCEDER A LA FORMATION EAP1
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	1 AN D'ANCIENNETE MINIMUM
TYPE D'ORGANISATION	EVALUATION
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
40	40	40	40

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

EAP1

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

ACTIVITE PHYSIQUE ET SPORTIVE	
ACTION DE FORMATION	EAP1
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CONNAITRE LES BASES DE L'ORGANISATION DES ACTIVITES PHYSIQUES AU SEIN DU SDIS METTRE EN ŒUVRE UNE SEANCE D'ACTIVITE PHYSIQUE PRE ETABLIE S'INTEGRER DANS LA FILIERE SPECIALISEE
PREREQUIS	AVOIR SATISFAIT L'EVALUATION DE NIVEAU
CONDITIONS D'ACCES	1 AN D'ANCIENNETE MINIMUM
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

MODULE JURY ET ARBITRAGE (MODULE COMPLEMENTAIRE À L'EAP 1)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

ACTIVITE PHYSIQUE ET SPORTIVE	
ACTION DE FORMATION	MODULE JURY ET ARBITRAGE (MODULE COMPLEMENTAIRE À L'EAP 1)
PUBLIC CIBLE	EAP
OBJECTIFS	CONNAITRE LES REGLES D'ARBITRAGE DES COMPETITIONS SPORTIVES OFFICIELLES ET DES CONCOURS DE RECRUTEMENT SPP
PREREQUIS	EAP1
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE DEPARTEMENTALE DES EAP
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

MODULE JSP (MODULE COMPLEMENTAIRE À L'EAP 1)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

ACTIVITE PHYSIQUE ET SPORTIVE	
ACTION DE FORMATION	MODULE JSP (MODULE COMPLEMENTAIRE À L'EAP 1)
PUBLIC CIBLE	EAP
OBJECTIFS	ETRE EN CAPACITE D'ENCADRER L'ACTIVITE PHYSIQUE ET SPORTIVE DES JSP (ADOLESCENTS)
PREREQUIS	EAP1
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE DEPARTEMENTALE DES EAP
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
48	48	48	48

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

FORMATION PREVENTION DES RISQUES LIES A L'ACTIVITE PHYSIQUE (PRAP) (MODULE COMPLEMENTAIRE À L'EAP 1)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

ACTIVITE PHYSIQUE ET SPORTIVE	
ACTION DE FORMATION	FORMATION PREVENTION DES RISQUES LIES A L'ACTIVITE PHYSIQUE (PRAP) (MODULE COMPLEMENTAIRE À L'EAP 1)
PUBLIC CIBLE	EAP
OBJECTIFS	IDENTIFIER ET CARACTERISER LES RISQUES LIES A L'ACTIVITE PHYSIQUE EN UTILISANT DES CONNAISSANCES ANATOMIQUES ET PHYSIOLOGIQUES DU CORPS HUMAINS APPLIQUER LES PRINCIPES DE BASE DE SECURITE PHYSIQUE ET D'ECONOMIE D'EFFORTS PERTINENTS EN FONCTION DE LA SITUATION
PREREQUIS	ETRE EAP1 ET AVOIR SUIVI LE MODULE JURY ET ARBITRAGE AINSI QUE LE MODULE JSP
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE DEPARTEMENTALE DES EAP
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTRA
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :

AGREMENT

GRUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

SANS OBJET

GRUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

SANS OBJET

EAP2

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

ACTIVITE PHYSIQUE ET SPORTIVE	
ACTION DE FORMATION	EAP2
PUBLIC CIBLE	EAP
OBJECTIFS	CONNAITRE LES DIFFERENTS TYPES DE PROGRAMMATION CONNAITRE LES PRINCIPES D'ENTRAINEMENTS CONNAITRE LA TERMINOLOGIE DE SEANCE ET DE CYCLE CONNAITRE LA POLITIQUE GENERALE DE LA GESTION DE LA CONDITION PHYSIQUE
PREREQUIS	ETRE EAP1 ET AVOIR SUIVI LE MODULE JURY ET ARBITRAGE, LE MODULE JSP, LE MODULE PRAP - ENCADRER REGULIEREMENT L'ACTIVITE PHYSIQUE ET SPORTIVE DES JSP (ATTESTATION DU BUREAU JSP)
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE DEPARTEMENTALE DES EAP
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTRA
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	10 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FMPA EAP

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

ACTIVITE PHYSIQUE ET SPORTIVE	
ACTION DE FORMATION	FMPA EAP
PUBLIC CIBLE	EAP
OBJECTIFS	MISE A JOUR DES CONNAISSANCES DE LA FILIERE DES ACTIVITES PHYSIQUE ET SPORTIVE
PREREQUIS	EAP1, EAP2 OU EAP3
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE DEPARTEMENTALE DES EAP
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
150	150	150	150

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

ADAPTATION AUX RISQUES LIES AUX NOUVELLES TECHNOLOGIES

FORMATION DE FORMATEURS A L'UTILISATION DE ROBOTS (TERRESTRE, MARITIME ET AERIEN)

AXE 4 : MAINTENIR LE SDIS A LA POINTE DES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

ADAPTATION AUX RISQUES LIES AUX NOUVELLES TECHNOLOGIES	
ACTION DE FORMATION	FORMATION DE FORMATEURS A L'UTILISATION DE ROBOTS (TERRESTRE, MARITIME ET AERIEN)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAINTIEN A JOUR DE L'EVOLUTION TECHNOLOGIQUE POUR LES PILOTES DE DRONE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	PERSONNEL DESIGNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	PRESTATAIRE EXTERIEUR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	EN FONCTION DES ROBOTS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

ENTREPRISES – ECASC - AUTRES ENTITES

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SERVICE INNOVATION ET VEILLE TECHNOLOGIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SERVICE INNOVATION ET VEILLE TECHNOLOGIQUE

FORMATION DES UTILISATEURS DE ROBOTS (TERRESTRE, MARITIME ET AERIEN)

AXE 4 : MAINTENIR LE SDIS A LA POINTE DES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

ADAPTATION AUX RISQUES LIES AUX NOUVELLES TECHNOLOGIES	
ACTION DE FORMATION	FORMATION DES UTILISATEURS DE ROBOTS (TERRESTRE, MARITIME ET AERIEN)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAINTIEN A JOUR DE L'EVOLUTION TECHNOLOGIQUE POUR LES PILOTES DE DRONE MATERIELS EXISTANTS AU SDIS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	PERSONNELS DESIGNES
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	EN FONCTION DES ROBOTS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SERVICE INNOVATION ET VEILLE TECHNOLOGIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SERVICE INNOVATION ET VEILLE TECHNOLOGIQUE

SENSIBILISATION AU RISQUE HYDROGENE

AXE 4 : MAINTENIR LE SDIS A LA POINTE DES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

ADAPTATION AUX RISQUES LIES AUX NOUVELLES TECHNOLOGIES	
ACTION DE FORMATION	SENSIBILISATION AU RISQUE HYDROGENE
PUBLIC CIBLE	CHEF DE GROUPE A CHEF DE SITE, RESPONSABLE DE SERVICE PREVISION ET OPERATIONS
OBJECTIFS	CETTE FORMATION VISE A DONNER AUX PRIMO INTERVENANTS LES BASES DE CONNAISSANCE ET LES TECHNIQUES OPERATIONNELLES
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	ETRE DESIGNE
TYPE D'ORGANISATION	INFORMATION
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	6	6	6

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

SENSIBILISATION AU RISQUE PHOTOVOLTAIQUE

AXE 4 : MAINTENIR LE SDIS A LA POINTE DES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

ADAPTATION AUX RISQUES LIES AUX NOUVELLES TECHNOLOGIES	
ACTION DE FORMATION	SENSIBILISATION AU RISQUE PHOTOVOLTAIQUE
PUBLIC CIBLE	CHEF DE GROUPE A CHEF DE SITE, RESPONSABLE DE SERVICE PREVISION ET OPERATIONS
OBJECTIFS	CONNAISSANCES SUR LE RISQUE PHOTOVOLTAIQUE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	FAIRE PARTIE DE LA CHAINE DE COMMANDEMENT
TYPE D'ORGANISATION	INFORMATION (AU COURS DE FMPPA)
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 HEURES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
POLE ACTION ET ANTICIPATION/GROUPEMENT PREVISION/GROUPEMENT OPERATIONS/GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENTS SUD, EST, CENTRE, OUEST ET NORD

ENGAGEMENT CITOYEN

FORMATION DES TUTEURS SERVICES CIVIQUES

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ENGAGEMENT CITOYEN	
ACTION DE FORMATION	FORMATION DES TUTEURS SERVICES CIVIQUES
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	ASSURER LE TUTORAT DES SERVICES CIVIQUES ET TRANSMETTRE LES VALEURS CITOYENNES DE L'ETABLISSEMENT
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	PERSONNEL DESIGNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	15	15	15

REMARQUE :

EN COLLABORATION AVEC L'AGENCE DES SERVICES CIVIQUES
INCORPORATION DU DISPOSITIF AU SEIN DU SDIS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

CADETS DE LA SECURITE CIVILE

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ENGAGEMENT CITOYEN	
ACTION DE FORMATION	CADETS DE LA SECURITE CIVILE
PUBLIC CIBLE	JEUNES DE 11/17 ANS DES COLLEGES ET LYCEES PARTENAIRES
OBJECTIFS	DEVELOPPER LA CITOYENNETE ET LES VALEURS DE LA REPUBLIQUE A TRAVERS LA SECURITE CIVILE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	ANNEE SCOLAIRE
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15	15	15	15

REMARQUE :

EN COLLABORATION AVEC L'EDUCATION NATIONALE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

JSP1 GESTES ET POSTURES

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ENGAGEMENT CITOYEN	
ACTION DE FORMATION	JSP1 GESTES ET POSTURES
PUBLIC CIBLE	ETRE JSP OU ANIMATEUR DE JSP
OBJECTIFS	DECOUVERTE DES GESTES ET POSTURES EN RELATION AVEC L'ACTIVITE DE SAPEUR-POMPIER
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	SUR AVIS DU BUREAU JSP
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP1	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP1	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP1	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP1

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

JSP1 CONDUITES ADDICTIVES

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ENGAGEMENT CITOYEN	
ACTION DE FORMATION	JSP1 CONDUITES ADDICTIVES
PUBLIC CIBLE	ETRE JSP OU ANIMATEUR DE JSP
OBJECTIFS	PREVENTION DE LA DELINQUANCE JUVENILE SUR LES CONDUITES ADDICTIVES (ALCOOL, TABAC, PRODUITS STUPEFIANTS ET RESEAUX SOCIAUX)
PREREQUIS	OUVERT PRIORITAIREMENT AUX NOUVELLES RECRUES (JSP1)
CONDITIONS D'ACCES	SUR AVIS DU BUREAU JSP
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	PRESTATAIRE EXTERIEUR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP1	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP1	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP1	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP1

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

JSP1 IPCS

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ENGAGEMENT CITOYEN	
ACTION DE FORMATION	JSP1 IPCS
PUBLIC CIBLE	JSP1
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA JOURNEE LES JSP SERONT ASSISTANTS DE SECURITE (ASSEC) DANS LEUR ETABLISSEMENT SCOLAIRE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP1	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP1	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP1	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP1

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

JSP1 PSC1

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ENGAGEMENT CITOYEN	
ACTION DE FORMATION	JSP1 PSC1
PUBLIC CIBLE	JSP1
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LE STAGIAIRE SERA CAPABLE DE DONNER L'ALERTE ET PORTER SECOURS A UNE VICTIME
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP1	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP1	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP1	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP1

REMARQUE :

REPARTITION EFFECTUEE PAR LE BUREAU JSP

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

JSP1 EXAMEN DE FIN D'ANNEE

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ENGAGEMENT CITOYEN	
ACTION DE FORMATION	JSP1 EXAMEN DE FIN D'ANNEE
PUBLIC CIBLE	JSP1
OBJECTIFS	EXAMEN DE FIN D'ANNEE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AVOIR SUIVI LA FORMATION JSP1 DANS UNE SECTION DE JSP HABILITEE
TYPE D'ORGANISATION	EVALUATION
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP1	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP1	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP1	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP1

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

JSP1 RATRAPAGE

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ENGAGEMENT CITOYEN	
ACTION DE FORMATION	JSP1 RATRAPAGE
PUBLIC CIBLE	JSP1
OBJECTIFS	RATRAPAGE EXAMEN DE FIN D'ANNEE
PREREQUIS	AVOIR SUIVI L'ANNEE SCOLAIRE JSP1
CONDITIONS D'ACCES	AVOIR ETE AJOURNE A L'EVALUATION JSP1
TYPE D'ORGANISATION	EVALUATION
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

RATRAPAGE SOUMIS A LA DECISION DU BUREAU JSP

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

JSP2 EXAMEN DE FIN D'ANNEE

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ENGAGEMENT CITOYEN	
ACTION DE FORMATION	JSP2 EXAMEN DE FIN D'ANNEE
PUBLIC CIBLE	JSP2
OBJECTIFS	EXAMEN DE FIN D'ANNEE
PREREQUIS	ETRE DETENTEUR DU DIPLOME JSP1
CONDITIONS D'ACCES	AVOIR SUIVI LA FORMATION JSP2
TYPE D'ORGANISATION	EVALUATION
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP2	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP2	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP2	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP2

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

JSP2 RATRAPAGE

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ENGAGEMENT CITOYEN	
ACTION DE FORMATION	JSP2 RATRAPAGE
PUBLIC CIBLE	JSP2
OBJECTIFS	RATRAPAGE EXAMEN DE FIN D'ANNEE
PREREQUIS	ETRE DETENTEUR DU DIPLOME JSP1
CONDITIONS D'ACCES	AVOIR ETE AJOURNE A L'EVALUATION JSP2
TYPE D'ORGANISATION	EVALUATION
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

CEPPARI JSP3

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ENGAGEMENT CITOYEN	
ACTION DE FORMATION	CEPPARI JSP3
PUBLIC CIBLE	JSP3
OBJECTIFS	APPLIQUER LES REGLES DE SECURITE, S'INTEGRER DANS UN BINOME ET CONNAITRE LA COMPOSITION D'UN ARI
PREREQUIS	ETRE DETENTEUR DU DIPLOME JSP2
CONDITIONS D'ACCES	ETRE RECONNU APTÉ MEDICALEMENT POUR UN ENGAGEMENT DE JSP3
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP3	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP3	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP3	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP3

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

CEPPARI RATRAPAGE JSP3

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ENGAGEMENT CITOYEN	
ACTION DE FORMATION	CEPPARI RATRAPAGE JSP3
PUBLIC CIBLE	JSP3
OBJECTIFS	APPLIQUER LES REGLES DE SECURITE, S'INTEGRER DANS UN BINOME ET CONNAITRE LA COMPOSITION D'UN ARI
PREREQUIS	ETRE DETENTEUR DU DIPLOME JSP2
CONDITIONS D'ACCES	ETRE RECONNU APTÉ MEDICALEMENT POUR UN ENGAGEMENT DE JSP3
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

EQUIPIER PROMPT SECOURS JSP3

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ENGAGEMENT CITOYEN	
ACTION DE FORMATION	EQUIPIER PROMPT SECOURS JSP3
PUBLIC CIBLE	JSP3
OBJECTIFS	REALISER LES FORMATIONS COMMUNES A TOUTES LES MISSIONS DE TRONC COMMUN
PREREQUIS	AVOIR VALIDE LE JSP2 ET OBTENIR AU MOINS 12/20 AU QCM
CONDITIONS D'ACCES	ETRE JSP3 ET ETRE AGE DE 16 ANS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
90	100	100	100

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

JSP3 EXAMEN DE FIN D'ANNEE

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ENGAGEMENT CITOYEN	
ACTION DE FORMATION	JSP3 EXAMEN DE FIN D'ANNEE
PUBLIC CIBLE	JSP3
OBJECTIFS	EXAMEN DE FIN D'ANNEE
PREREQUIS	ETRE DETENTEUR DU DIPLOME JSP2
CONDITIONS D'ACCES	AVOIR SUIVI LA FORMATION JSP3
TYPE D'ORGANISATION	EVALUATION
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP3	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP3	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP3	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP3

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

JSP3 RATTRAPAGE

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ENGAGEMENT CITOYEN	
ACTION DE FORMATION	JSP3 RATTRAPAGE
PUBLIC CIBLE	JSP3
OBJECTIFS	RATTRAPAGE EXAMEN DE FIN D'ANNEE
PREREQUIS	ETRE DETENTEUR DU DIPLOME JSP2
CONDITIONS D'ACCES	AVOIR ETE AJOURNE A L'EVALUATION JSP3
TYPE D'ORGANISATION	EVALUATION
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

PREPARATION AUX EPREUVES DU BREVET JSP4

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ENGAGEMENT CITOYEN	
ACTION DE FORMATION	PREPARATION AUX EPREUVES DU BREVET JSP4
PUBLIC CIBLE	JSP4
OBJECTIFS	PREPARATION AUX EPREUVES DU BREVET
PREREQUIS	ETRE DETENTEUR DU DIPLOME JSP3
CONDITIONS D'ACCES	ETRE JSP4
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP4	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP4	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP4	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP4

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

JSP4 BREVET

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ENGAGEMENT CITOYEN	
ACTION DE FORMATION	JSP4 BREVET
PUBLIC CIBLE	JSP4
OBJECTIFS	OBTENTION DU BREVET JSP4
PREREQUIS	ETRE DETENTEUR DES DIPLOME JSP3, EQPS ET CEPPAPRI APTE MEDICALEMENT POUR UN RECRUTEMENT SPV
CONDITIONS D'ACCES	REmplir LES CONDITIONS POUR PREsENTER LE BREVET
TYPE D'ORGANISATION	EVALUATION
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	6 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP4	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP4	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP4	TOTALITE DE L'EFFECTIF JSP4

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

JSP4 BREVET RATRAPAGE

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ENGAGEMENT CITOYEN	
ACTION DE FORMATION	JSP4 BREVET RATRAPAGE
PUBLIC CIBLE	JSP4
OBJECTIFS	OBTENTION DU BREVET JSP4
PREREQUIS	ETRE DETENTEUR DES DIPLOME JSP3, EQPS ET CEPPAPRI APTE MEDICALEMENT POUR UN RECRUTEMENT SPV
CONDITIONS D'ACCES	AVOIR ECHOUÉ OU ÊTE ABSENT AUX EPREUVES ECRITES ET/OU PRATIQUES DU BREVET
TYPE D'ORGANISATION	EVALUATION
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

JSP4 EPREUVES SPORTIVES RATRAPAGE

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ENGAGEMENT CITOYEN	
ACTION DE FORMATION	JSP4 EPREUVES SPORTIVES RATRAPAGE
PUBLIC CIBLE	JSP4
OBJECTIFS	VALIDATION DES EPREUVES SPORTIVES DU BREVET JSP
PREREQUIS	ETRE DETENTEUR DES DIPLOME JSP3, EQPS ET CEPPAPRI APTE MEDICALEMENT POUR UN RECRUTEMENT SPV
CONDITIONS D'ACCES	PRESENTER UNE BLESSURE LORS DES EPREUVES SPORTIVES DU BREVET JSP OU AVOIR ECHOUÉ A UNE OU PLUSIEURS EPREUVES DU BREVET SPORT SUR DECISION DU BUREAU DES JSP
TYPE D'ORGANISATION	EVALUATION
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

JOURNEE INFORMATION ANIMATEUR DE SECTION JSP

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ENGAGEMENT CITOYEN	
ACTION DE FORMATION	JOURNEE INFORMATION ANIMATEUR DE SECTION JSP
PUBLIC CIBLE	ANIMATEUR DE JSP
OBJECTIFS	INFORMATIONS REGLEMENTAIRES DES DISPOSITIONS DEPARTEMENTALES ET PROSPECTIVES
PREREQUIS	DIPLOME ANIMATEUR JSP OU ACCOMPAGNATEUR DE PROXIMITE
CONDITIONS D'ACCES	ANIMATEURS DE SECTIONS JSP
TYPE D'ORGANISATION	JOURNEE D'INFORMATION
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
84	84	84	84

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN

ANIMATEUR DE SECTION JSP - ACCOMPAGNATEURS DE PROXIMITE

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ENGAGEMENT CITOYEN	
ACTION DE FORMATION	ANIMATEUR DE SECTION JSP - ACCOMPAGNATEURS DE PROXIMITE
PUBLIC CIBLE	ANIMATEUR DE JSP
OBJECTIFS	PERMETTRE DE DEVELOPPER LES COMPETENCES NECESSAIRES A L'ENCADREMENT DES JSP
PREREQUIS	FORMATION INITIALE SPV OU D'INTEGRATION SPP
CONDITIONS D'ACCES	AVOIR 21 REVOLUS JUSTIFIER D'UNE ANNEE DE FORMATION EN QUALITE D'AIDE ANIMATEUR AVEC UN ANIMATEUR CONFIRME DANS UNE SECTION OU FAIRE PARTIE DE L'ENCADREMENT D'UNE NOUVELLE SECTION SUR AVIS DU BUREAU JSP
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15	45	45	45

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN/GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN/GROUPEMENT FORMATION

ANIMATEUR DE SECTION JSP - ACCUEIL DES MINEURS

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ENGAGEMENT CITOYEN	
ACTION DE FORMATION	ANIMATEUR DE SECTION JSP - ACCUEIL DES MINEURS
PUBLIC CIBLE	ANIMATEUR DE JSP
OBJECTIFS	CONNAITRE LA REGLEMENTATION SUR L'ACCUEIL DES MINEURS
PREREQUIS	ANIMATEUR JSP OU ACCOMPAGNATEUR DE PROXIMITE
CONDITIONS D'ACCES	LISTE ETABLIE PAR LE CHEF DU BUREAU JSP
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
60	60	60	60

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

ANIMATEUR DE SECTION JSP - PSYCHOLOGIE DE L'ENFANT

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ENGAGEMENT CITOYEN	
ACTION DE FORMATION	ANIMATEUR DE SECTION JSP - PSYCHOLOGIE DE L'ENFANT
PUBLIC CIBLE	ANIMATEUR DE JSP
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LES STAGIAIRES SERONT CAPABLES D'ANALYSER LES SITUATIONS DIFFICILES DANS LE RESPECT DES OBLIGATIONS LEGALES SOLUTIONNER LES CONFLITS AU SEIN DES SECTIONS EN INFORMANT LA HIERARCHIE SE CONFORMER AUX TECHNIQUES DE GESTION DES CONFLITS EN AYANT UN REGARD BIENVEILLANT SUR LES JSP
PREREQUIS	ANIMATEUR JSP OU ACCOMPAGNATEUR DE PROXIMITE
CONDITIONS D'ACCES	ANIMATEUR DE SECTION DE JSP- LISTE ARRETEE PAR LE BUREAU JSP
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
32	32	32	32

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN/SSSM

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN/SSSM

ANIMATEUR DE SECTION JSP - FORMATEUR LSPCC

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

ENGAGEMENT CITOYEN	
ACTION DE FORMATION	ANIMATEUR DE SECTION JSP - FORMATEUR LSPCC
PUBLIC CIBLE	ANIMATEUR DE JSP
OBJECTIFS	ANIMER LES SEANCES DE FORMATION LSPCC POUR LES JSP
PREREQUIS	ANIMATEUR JSP OU ACCOMPAGNATEUR DE PROXIMITE
CONDITIONS D'ACCES	ANIMATEURS DE JSP GRADE DE CAPORAL MINIMUM SUR AVIS DU CHEF DE BUREAU JSP
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15	15	15	15

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN/GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT ENGAGEMENT CITOYEN/GROUPEMENT FORMATION

GELD

JOURNEE DE DECOUVERTE GELD

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

GELD	
ACTION DE FORMATION	JOURNEE DE DECOUVERTE GELD
PUBLIC CIBLE	SPP
OBJECTIFS	DECOUVERTE DE LA SPECIALITE EN VUE D'INTEGRER LE GELD
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	FORMATION D'INTEGRATION
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GELD

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GELD

TEST APTITUDE ANNUEL GELD RATRAPAGE ANNEE A-1

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

GELD	
ACTION DE FORMATION	TEST APTITUDE ANNUEL GELD RATRAPAGE ANNEE A-1
PUBLIC CIBLE	SPP
OBJECTIFS	TEST ANNUEL
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE DEPARTEMENTALE DU GELD
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GELD

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GELD

TEST APTITUDE ANNUEL GELD

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

GELD	
ACTION DE FORMATION	TEST APTITUDE ANNUEL GELD
PUBLIC CIBLE	SPP
OBJECTIFS	TEST ANNUEL
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE DEPARTEMENTALE DU GELD
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GELD

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GELD

EQUIPIER GELD

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

GELD	
ACTION DE FORMATION	EQUIPIER GELD
PUBLIC CIBLE	SPP
OBJECTIFS	CONNAITRE LES TECHNIQUES D'INVESTIGATIONS DE LONGUES DUREES ET ETRE CAPABLE DE PORTER L'ARI EN CIRCUIT FERME AFIN D'INTEGRER LA SPECIALITE GELD
PREREQUIS	EQUIPIER SPP
CONDITIONS D'ACCES	ETRE SP TITULAIRE DANS UN CENTRE SUPPORT DE LA SPECIALITE AVOIR REUSSI LE TEST DE PRESELECTION
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
10	10	10	10

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GELD

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GELD

FMPA VBGP

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

GELD	
ACTION DE FORMATION	FMPA VBGP
PUBLIC CIBLE	SPP
OBJECTIFS	PARTICIPER A LA MISE EN ŒUVRE DU VBGP
PREREQUIS	EQUIPER GELD
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE DEPARTEMENTALE DU GELD
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
6	6	6	6

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GELD

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GELD

COMPLEMENT DE FORMATION INTERVENTION A BORD DES NAVIRES ET BATEAUX (IBNB)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

GELD	
ACTION DE FORMATION	COMPLEMENT DE FORMATION IBNB
PUBLIC CIBLE	SPP
OBJECTIFS	INTEGRATION DE LA FILIERE FDN VERS LA FILIERE IBNB
PREREQUIS	FDN 1 OU 2
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE DEPARTEMENTALE DU GELD
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	BMPPM
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	AD
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

PARTICIPATION DU CONSEILLER TECHNIQUE GELD

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

SANS OBJET

INTERVENTION A BORD DES NAVIRES ET BATEAUX (IBNB) 1

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

GELD	
ACTION DE FORMATION	IBNB 1
PUBLIC CIBLE	SPP
OBJECTIFS	EXECUTER DES MISSIONS DE RECONNAISSANCE D'EXTINCTION ET D'INTERVENTION, DANS LE CONTEXTE PARTICULIER D'UN NAVIRE SOUS L'AUTORITE D'UN CHEF D'UNITE IBNB2
PREREQUIS	EQUIPIER DANS LES 3 DOMAINES D'ACTIVITE (INCENDIE, SECOURS A PERSONNE ET OPERATION DIVERSES)
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE DEPARTEMENTALE DU GELD
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	BMPM
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	AD
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

PARTICIPATION DU CONSEILLER TECHNIQUE GELD

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

SANS OBJET

INTERVENTION A BORD DES NAVIRES ET BATEAUX (IBNB) 2

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

GELD	
ACTION DE FORMATION	IBNB 2
PUBLIC CIBLE	SPP
OBJECTIFS	ORGANISER, METTRE EN ŒUVRE ET MENER DANS LE CADRE D'UNE INTERVENTION A BORD DE NAVIRE, UNE UNITE D'INVESTIGATION COMPRENANT AU MAXIMUM 4 BINOMES
PREREQUIS	CHEF D'AGRES TOUT ENGIN (CATE) ET IBNB1
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE DEPARTEMENTALE DU GELD
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	BMPM
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	AD
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

PARTICIPATION DU CONSEILLER TECHNIQUE GELD

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

SANS OBJET

INTERVENTION A BORD DES NAVIRES ET BATEAUX (IBNB) 3

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

GELD	
ACTION DE FORMATION	IBNB 3
PUBLIC CIBLE	SPP
OBJECTIFS	GERER UN SECTEUR LORS D'UNE INTERVENTION IBNB CONSEILLER LE COS DANS LE DOMAINE IBNB ASSURER L'INTERFACE AVEC LE BORD, L'AUTORITE PORTUAIRE ET LES ACTEURS DES EAUX MARITIMES IMPLIQUES
PREREQUIS	CHEF DE GROUPE ET IBNB2
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE DEPARTEMENTALE DU GELD
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	BMPM
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	AD
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

PARTICIPATION DU CONSEILLER TECHNIQUE GELD

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

INTERVENTION A BORD DES NAVIRES ET BATEAUX (IBNB) 4

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

GELD	
ACTION DE FORMATION	IBNB 4
PUBLIC CIBLE	SPP
OBJECTIFS	ASSISTER ET CONSEILLER LE COS DANS LA GESTION D'UNE INTERVENTION A BORD D'UN NAVIRE ASSURER LE COMMANDEMENT AVEC LES DIFFERENTS ACTEURS DES EAUX MARITIMES INTERIEURES CONSEILLER LE DDSIS DANS L'ORGANISATION ET LE DIMENSIONNEMENT DANS LA REPONSE IBNB
PREREQUIS	CHEF DE COLONNE ET IBNB3
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE DEPARTEMENTALE DU GELD
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	BMPPM
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	AD
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

PARTICIPATION DU CONSEILLER TECHNIQUE GELD

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

GRIMP

JOURNEE DE DECOUVERTE LIEE AU STAGE IMP1

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

GRIMP	
ACTION DE FORMATION	JOURNEE DE DECOUVERTE LIEE AU STAGE IMP1
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	VERIFIER L'AISSANCE SUR CORDE DES CANDIDATS
PREREQUIS	FI OU FIV
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN CENTRE SUPPORT
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
16	16	16	16

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GRIMP

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GRIMP

IMP1 (SENSIBILISATION GRIMP)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

GRIMP	
ACTION DE FORMATION	IMP1 (SENSIBILISATION GRIMP)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	SENSIBILISATION DES PERSONNELS A LA RECONNAISSANCE ET A L'INTERVENTION EN MILIEUX PERILLEUX
PREREQUIS	FI OU FIV
CONDITIONS D'ACCES	AVIS DE LA COMMISSION TECHNIQUE GRIMP
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GRIMP

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GRIMP

IMP2 (SAUVETEUR GRIMP)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

GRIMP	
ACTION DE FORMATION	IMP2 (SAUVETEUR GRIMP)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	FORMATION DES SAUVETEURS GRIMP SUSCEPTIBLES D'ETRE INSCRITS SUR LA LISTE D'APTITUDE
PREREQUIS	IMP1
CONDITIONS D'ACCES	IMP1 JUSTIFIANT DE 40 H D'ENTRAINEMENT OU AYANT SATISFAIT AUX TESTS DE PRESELECTION DEFINIS PAR LA COMMISSION GRIMP
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	10 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GRIMP

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GRIMP

SAUVETEUR GRIMP PERFECTIONNEMENT EN TERRAIN ACCIDENTE (PTA)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

GRIMP	
ACTION DE FORMATION	SAUVETEUR GRIMP PERFECTIONNEMENT EN TERRAIN ACCIDENTE (PTA)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	PERFECTIONNEMENT DES SAUVETEURS AUX TECHNIQUES DE SECOURS ET DE PROGRESSION SPECIFIQUES EN TERRAIN ACCIDENTE
PREREQUIS	IMP2
CONDITIONS D'ACCES	INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE ET SUR AVIS DU CTD
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GRIMP

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GRIMP

IMP 3

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

GRIMP	
ACTION DE FORMATION	IMP 3
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	INFORMATION SUR L'ASPECT REGLEMENTAIRE DE LA SPECIALITE ET DE L'ORGANISATION
PREREQUIS	IMP2
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

TEST APTITUDE ANNUEL GRIMP 1ERE PARTIE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

GRIMP	
ACTION DE FORMATION	TEST APTITUDE ANNUEL GRIMP 1ERE PARTIE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAINTIEN DES ACQUIS
PREREQUIS	IMP2
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE OU VOULOIR L'INTEGRER
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
126	126	126	126

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GRIMP

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GRIMP

TEST APTITUDE ANNUEL GRIMP 2EME PARTIE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

GRIMP	
ACTION DE FORMATION	TEST APTITUDE ANNUEL GRIMP 2EME PARTIE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAINTIEN DES ACQUIS
PREREQUIS	IMP2
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE OU VOULOIR L'INTEGRER
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
108	108	108	108

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GRIMP

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GRIMP

VERIFICATEUR EPI GRIMP

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

GRIMP	
ACTION DE FORMATION	VERIFICATEUR EPI GRIMP
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	ETRE CAPABLE DE VERIFIER L'ENSEMBLE DES EPI UTILISES PAR LA SPECIALITE
PREREQUIS	IMP2
CONDITIONS D'ACCES	DESIGNE PAR LE CTD DE LA SPECIALITE GRIMP
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
10	10	10	10

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GRIMP

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GRIMP

SENSIBILISATION SSSM EN MILIEU PERILLEUX

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

GRIMP	
ACTION DE FORMATION	SENSIBILISATION SSSM EN MILIEU PERILLEUX
PUBLIC CIBLE	MEDECIN ET INFIRMIER SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CONNAISSANCE DU MILIEU ET DU MATERIELS GRIMP ET HELITREUILLAGE
PREREQUIS	PRENDRE DES GARDES A LA BASE HELICOPTERE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15	15	15	15

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GRIMP

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL GRIMP

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS

APREVENTION DES RISQUES LIES A L'ACTIVITE PHYSIQUE (PRAP)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	PREVENTION DES RISQUES LIES A L'ACTIVITE PHYSIQUE (PRAP)
PUBLIC CIBLE	AGENT EN SITUATION DE MAINTENANCE, MAGASINIER, AGENT POLYVALENT
OBJECTIFS	ACQUERIR LA TECHNICITE POUR EXECUTER SES MISSIONS EN SECURITE (GESTES ET POSTURES ADAPTES)
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTRA OU EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	15	15	15

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

SECURITE ET SANTE AU TRAVAIL (SESAT)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	SECURITE ET SANTE AU TRAVAIL (SESAT)
PUBLIC CIBLE	TOUT PUBLIC
OBJECTIFS	IDENTIFIER LE ROLE ET LES MISSIONS D'ASSISTANT DE PREVENTION REPERER LES MODALITES D'INTERVENTION DANS LE CADRE D'UNE DEMARCHE DE PREVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15	15	15	13

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SERVICE HYGIENE ET SECURITE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SERVICE HYGIENE ET SECURITE

MANIPULATION EXTINCTEURS

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	MANIPULATION EXTINCTEURS
PUBLIC CIBLE	AATS
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE CETTE FORMATION LE PARTICIPANT SERA CAPABLE DE CONNAITRE ET D'UTILISER LES DIFFERENTS EXTINCTEURS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
10	10	10	10

REMARQUE :

INTERET POUR LES AGENTS NOUVELLEMENT ARRIVES AU SDIS 13

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT FORMATION

MISE A NIVEAU DU CODE DE LA ROUTE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	MISE A NIVEAU DU CODE DE LA ROUTE
PUBLIC CIBLE	TOUT PUBLIC
OBJECTIFS	REMISE A NIVEAU POUR LES AGENTS AYANT PASSE LE CODE DE LA ROUTE DEPUIS DE NOMBREUSES ANNEES, N'AYANT PLUS PRATIQUE LA CONDUITE OU VICTIMES D'UN ACCIDENT
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
SUR PROPOSITION DU SERVICE HYGIENE ET SECURITE	SUR PROPOSITION DU SERVICE HYGIENE ET SECURITE	SUR PROPOSITION DU SERVICE HYGIENE ET SECURITE	SUR PROPOSITION DU SERVICE HYGIENE ET SECURITE

REMARQUE :

PRECONISATIONS PPRR

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT FORMATION/SERVICE HYGIENE ET SECURITE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT FORMATION

FORMATION ET SENSIBILISATION A L'ECOCONDUITE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	FORMATION ET SENSIBILISATION A L'ECOCONDUITE
PUBLIC CIBLE	TOUT PUBLIC
OBJECTIFS	INITIER LE CONCEPT "ECOCONDUITE" AUX AGENTS DU SDIS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :

PRECONISATIONS PPRR

LE NOMBRE DE FORMATIONS SERA ADAPTEE ANNUELLEMENT EN FONCTION DE LA DEMANDE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT FORMATION/SERVICE HYGIENE ET SECURITE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT FORMATION

ATTESTATION D'APTITUDE OBLIGATOIRE POUR REALISER LES OPERATIONS DE CATEGORIE 1 SUR UN EQUIPEMENT CONTENANT DU FLUIDE FRIGORIGENE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	ATTESTATION D'APTITUDE OBLIGATOIRE POUR REALISER LES OPERATIONS DE CATEGORIE 1 SUR UN EQUIPEMENT CONTENANT DU FLUIDE FRIGORIGENE
PUBLIC CIBLE	AGENTS DU GROUPEMENT GESTION DU PATRIMOINE
OBJECTIFS	ACQUERIR LA TECHNICITE POUR EXECUTER CES MISSIONS EN SECURITE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AGENT POLYVALENT DE MAINTENANT SUR LA CLIMATISATION, DU CONDITIONNEMENT D'AIR REALISANT DES CONTROLES D'ETANCHEITE, DE MAINTENANCE, D'ENTRETIEN ET DE MISE EN SERVICE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	PRESTATAIRE EXTERIEUR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	4 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

LES DEMANDES DEVRONT ETRE ADRESSEES AU SERVICE HYGIENE ET SECURITE APRES VALIDATION DE LA HIERARCHIE DEMANDE DE DEVIS SERVICE HYGIENE ET SECURITE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

HABILITATIONS ELECTRIQUES/INITIATION OU RECYCLAGE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	HABILITATIONS ELECTRIQUES/INITIATION OU RECYCLAGE
PUBLIC CIBLE	AGENTS AMENES A INTERVENIR SUR DES INSTALLATIONS ELECTRIQUES BASSE TENSION OU DANS LEUR VOISINAGE
OBJECTIFS	ACQUERIR LES CONNAISSANCES THEORIQUES ET PRATIQUES NECESSAIRES POUR OBTENIR L'HABILITATION ELECTRIQUE AUX NORMES ET AUX TECHNIQUES DU DOMAINE EXECUTER LES MISSIONS EN SECURITE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	A DETERMINER EN FONCTION DU POSTE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	PRESTATAIRE EXTERIEUR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 A 4 JOURS (SELON LE NIVEAU)
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
50	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

LES DEMANDES DEVRONT ETRE ADRESSEES AU SERVICE HYGIENE ET SECURITE APRES VALIDATION DE LA HIERARCHIE DEMANDE DE DEVIS SERVICE HYGIENE ET SECURITE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

SENSIBILISATION AUX RISQUES PSYCHOSOCIAUX (RPS)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	SENSIBILISATION AUX RISQUES PSYCHOSOCIAUX (RPS)
PUBLIC CIBLE	TOUT PUBLIC
OBJECTIFS	IDENTIFIER LES DIFFERENTS TYPES DE RPS, CONNAITRE LES PERSONNES RESSOURCES, REPERER ET COMMENT AGIR
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

LA FORMATION POURRA ETRE ORGANISEE EN INTRA EN FONCTION DES CANDIDATURES

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

SENSIBILISATION AUX RISQUES D'EXPOSITION AUX CHAMPS ELECTROMAGNETIQUES

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	SENSIBILISATION AUX RISQUES D'EXPOSITION AUX CHAMPS ELECTROMAGNETIQUES
PUBLIC CIBLE	AGENTS CONCERNES
OBJECTIFS	INTERVENIR EN SECURITE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	TOUTE PERSONNE SOUHAITANT COMPRENDRE LES RISQUES LIES A L'EXPOSITION AUX CHAMPS ELECTROMAGNETIQUES, APREHENDER LES DISPOSITIONS A METTRE EN PLACE ET REALISER OU SUIVRE LES EVALUATIONS DES RIQUES LIES AUX CHAMPS ELECTROMAGNETIQUES EN REPOSE AUX PRESCRIPTIONS DU DECRET
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	PRESTATAIRE EXTERIEUR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

LES DEMANDES DEVRONT ETRE ADRESSEES AU SERVICE HYGIENE ET SECURITE APRES VALIDATION DE LA HIERARCHIE DEMANDE DE DEVIS SERVICE HYGIENE ET SECURITE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

TRAVAUX EN HAUTEUR

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	TRAVAUX EN HAUTEUR
PUBLIC CIBLE	AGENTS DU GROUPEMENT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE
OBJECTIFS	INTERVENIR EN SECURITE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	PRESTATAIRE EXTERIEUR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
10	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

LES DEMANDES DEVRONT ETRE ADRESSEES AU SERVICE HYGIENE ET SECURITE APRES VALIDATION DE LA HIERARCHIE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

ATTELAGE POIDS LOURD

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	ATTELAGE POIDS LOURD
PUBLIC CIBLE	AGENTS DU GROUPEMENT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE
OBJECTIFS	MAINTIEN DE LA TECHNICITE POUR EFFECTUER DES OPERATIONS D'ATTELAGE ET DE DETTELAGE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

SENSIBILISATION A L'EMPLOI DES TRAVAILLEURS HANDICAPES

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	SENSIBILISATION A L'EMPLOI DES TRAVAILLEURS HANDICAPES
PUBLIC CIBLE	TOUT PUBLIC
OBJECTIFS	CONNAITRE LES DIFFERENTS TYPES DE HANDICAP DE MANIERE CONCRETE ET LES DIFFERENTES MESURES D'ACCOMPAGNEMENT MISES EN PLACE PAR L'ETABLISSEMENT
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	PRIORAIREMENT LES CADRES AATS/SPP PUIS L'ENSEMBLE DES AGENTS DE L'ETABLISSEMENT
TYPE D'ORGANISATION	SENSIBILISATION
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :

DEVANT CETTE CAUSE DIFFICILE A PARTAGER, LE GROUPE DE TRAVAIL A EVOQUE L'OPPORTUNITE DE DECLINER CETTE SENSIBILISATION AUTREMENT

NONOBTANT CETTE DEMI JOURNEE QUI PEUT ETRE CONSERVEE, UN TEMPS DE PAROLE BREF (15 MINUTES) PEUT ETRE AMENAGE REGULIEREMENT AU COURS DES REUNIONS OU SEMINAIRES DES CHEFS DE CENTRE ET SEMBLE DE NATURE A MIEUX SENSIBILISER UNE BONNE PARTIE DE L'ENCADREMENT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION PREALABLE DES ASSISTANTS DE PREVENTION

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	FORMATION PREALABLE DES ASSISTANTS DE PREVENTION
PUBLIC CIBLE	LES ASSISTANTS DE PREVENTION
OBJECTIFS	IDENTIFIER LE ROLE ET LES MISSIONS D'ASSISTANT DE PREVENTION REPERER LES MODALITES D'INTERVENTION DANS LE CADRE D'UNE DEMARCHE DE PREVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	DESIGNES PAR ARRETE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTRA OU EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
4	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE DES ASSISTANTS DE PREVENTION

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE DES ASSISTANTS DE PREVENTION
PUBLIC CIBLE	LES ASSISTANTS DE PREVENTION
OBJECTIFS	INFORMATION ET MAINTIEN DES ACQUIS
PREREQUIS	AVOIR SUIVI LA FORMATION PREALABLE DES ASSISTANTS DE PREVENTION
CONDITIONS D'ACCES	DESIGNES PAR ARRETE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTRA
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	24	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

FORMATION ORGANISEE EN INTRA (LISTE DU SERVICE HYGIENE ET SECURITE)

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

CERTIFICAT D'APTITUDE A LA CONDUITE EN SECURITE (CACES)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	CERTIFICAT D'APTITUDE A LA CONDUITE EN SECURITE (CACES)
PUBLIC CIBLE	AGENTS CONCERNES
OBJECTIFS	CETTE FORMATION PERMETTRA DE CONDUIRE UN ELEVATEUR DANS LES MEILLEURS CONDITIONS D'EXPLOITATION ET DE DEVELOPPER UNE ATTITUDE RESPONSABLE ET AUTONOME DANS L'EXECUTION DES MISSIONS CONFIEES
PREREQUIS	APTITUDE MEDICALE A LA CONDUITE DES ENGIN DE LEVAGE
CONDITIONS D'ACCES	AGENT AMENE A CONDUIRE UN ENGIN NECESSITANT UNE AUTORISATION DE CONDUITE (CHARIOT AUTOMOTEUR A CONDUCTEUR PORTE, GRUE AUXILIAIRE DE CHARGEMENT DE VEHICULE, NACELLE)
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	PRESTATAIRE EXTERIEUR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	ENTRE 1 ET 5 JOURS SELON L'ENGIN
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
A DEFINIR PAR LE SERVICE HYGIENE ET SECURITE	A DEFINIR PAR LE SERVICE HYGIENE ET SECURITE	A DEFINIR PAR LE SERVICE HYGIENE ET SECURITE	A DEFINIR PAR LE SERVICE HYGIENE ET SECURITE

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

EVACUATION INCENDIE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	EVACUATION INCENDIE
PUBLIC CIBLE	AGENTS DE PREVENTION
OBJECTIFS	LA PREVENTION DU RISQUE INCENDIE S'INSCRIT DNS LA DEMARCHE GLOBALE DE PREVENTION DES RISQUES ELLE CONSISTE A SUPPRIMER LES CAUSES DE DECLENCHEMENT D'UN INCENDIE ET LIMITER L'IMPORTANCE DES CONSEQUENCES HUMAINES ET MATERIELLES, D'INTERVENIR A TEMPS POUR EVACUER LES PERSONNES ET INTERVENIR AVEC LES MOYENS INTERNES SUR LE DEBUT D'INCENDIE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
A DEFINIR PAR LE SERVICE HYGIENE ET SECURITE	A DEFINIR PAR LE SERVICE HYGIENE ET SECURITE	A DEFINIR PAR LE SERVICE HYGIENE ET SECURITE	A DEFINIR PAR LE SERVICE HYGIENE ET SECURITE

REMARQUE :

OBLIGATION DE PROCEDER REGULIEREMENT A DES EXERCICES D'EVACUATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

SERVICE HYGIENE ET SECURITE/GROUPEMENT PREVENTION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

SERVICE HYGIENE ET SECURITE/GROUPEMENT PREVENTION

PSC1

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	PSC1
PUBLIC CIBLE	AATS
OBJECTIFS	APPRENTISSAGE DES PREMIERS SECOURS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

CONTROLEUR EPI TEXTILE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	CONTROLEUR EPI TEXTILE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CONTROLLER ET ENTRETENIR DES EPI ET RENSEIGNER LE LOGICIEL DE GESTION PLANET EPI
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN CIS DISPOSANT D'UNE LAVERIE SOUS-OFFICIER OU CAPORAL EXPERIMENTE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE

CONTROLEUR ARI

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	CONTROLEUR ARI
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CONNAITRE L'ARI AVEC SES MESURES DE SECURITE AFIN DE L'UTILISER DANS UN MILIEU TOXIQUE CALCULER L'AUTONOMIE DE L'APPAREIL ET LE RECONDITIONNER LORS DE SA PROCHAINE UTILISATION
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN CIS DISPOSANT D'UNE LAVERIE SOUS-OFFICIER OU CAPORAL EXPERIMENTE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
40	40	40	40

REMARQUE :

120 AGENTS A FORMER SUR 3 ANS (A TERME 4 AGENTS FORMES EN MOYENNE PAR CIS)

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE

CONTROLEUR CASQUES

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	CONTROLEUR CASQUES
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	ETRE CAPABLE DE CONTROLER, DE REPARER OU DE PROPOSER A LA REFORME UN CASQUE F1 OU F2 ET DE RENSEIGNER LE LOGICIEL DE GESTION
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	SOUS-OFFICER OU CAPORAL EXPERIMENTE QUOTAS DEFINIS PAR LE GTL
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
32	32	32	32

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE

CONTROLEUR LSPCC

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	CONTROLEUR LSPCC
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CONTROLLER LES LSPCC ET RENSEIGNER LE LOGICIEL PLANET EPI
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	SOUS-OFFICER OU CAPORAL EXPERIMENTE QUOTAS DEFINIS PAR LE GTL
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
36	36	36	36

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE

REFERENT COMPRESSEUR

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	REFERENT COMPRESSEUR
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	FORMER DES OPERATEURS A L'UTILISATION DU COMPRESSEUR
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN CIS DOTE D'UN COMPRESSEUR
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
6	6	6	6

REMARQUE :

18 AGENTS A FORMER (6 AGENTS PAR AN)

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
 GROUPEMENT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
 GROUPEMENT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE

REPLOMBAGE MASQUE DE FUITE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	REPLOMBAGE MASQUE DE FUITE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CONTROLLER ET REPOMBER UN MASQUE DE FUITE
PREREQUIS	FDF2
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE

SECURITE CONDUCTEUR

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	SECURITE CONDUCTEUR
PUBLIC CIBLE	TOUT PUBLIC
OBJECTIFS	FORMATION A LA CONDUITE DE VL
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

PRECONISATIONS PPRR

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

SERVICE HYGIENE ET SECURITE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

SERVICE HYGIENE ET SECURITE

GESTION DES CONFLITS

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	GESTION DES CONFLITS
PUBLIC CIBLE	CADRES DU SDIS
OBJECTIFS	APPLIQUER DES METHODES CONCRETES ET EFFICACES AFIN D'ANTICIPER ET DE GERER UNE SITUATION DE CRISE OU DE CONFLIT AU SEIN D'UNE EQUIPE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	CADRE INTERMEDIAIRE ET DE PROXIMITE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTRA
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

GESTION DU STRESS

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

HYGIENE, SECURITE ET RISQUES PROFESSIONNELS	
ACTION DE FORMATION	GESTION DU STRESS
PUBLIC CIBLE	TOUT PUBLIC
OBJECTIFS	COMPRENDRE LES MECANISMES DU STRESS POUR AGIR SUR SON COMPORTEMENT
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	CNFPT
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

NAUTIQUE

PRESELECTION BNSSA

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	PRESELECTION BNSSA
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	TEST D'APTITUDE PHYSIQUE AFIN D'ACCEDER AU STAGE BNSSA
PREREQUIS	EQUIPIER PROMPT SECOURS ET A JOUR DE SA FMPA
CONDITIONS D'ACCES	FAIRE PARTIE DE LA FUTURE EQUIPE DES NAGEURS SAUVETEURS DES POSTES DE SECOURS DES PLAGES DU DEPARTEMENT
TYPE D'ORGANISATION	EVALUATION
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

BREVET NATIONAL DE SECURITE ET DE SAUVETAGE AQUATIQUE (BNSSA)

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	BREVET NATIONAL DE SECURITE ET DE SAUVETAGE AQUATIQUE (BNSSA)
PUBLIC CIBLE	AVOIR 17 ANS MINIMUM LE JOUR DE L'EXAMEN
OBJECTIFS	PREPARER L'EXAMEN DU BNSSA POUR LE PERSONNEL INTEGRE AU DISPOSITIF DE SURVEILLANCE DES PLAGES DU DEPARTEMENT
PREREQUIS	EQUIPIER PROMPT SECOURS ET A JOUR DE SA FMPA, APTE AU TEST D'ACCESSIBILITE BNSSA
CONDITIONS D'ACCES	INTEGRER LA FUTURE EQUIPE DES NAGEURS SAUVETEURS DES POSTES DE SECOURS DES PLAGES DU DEPARTEMENT
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :

SUR AVIS DU CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

EXAMEN BNSSA PREFECTURE ET RECYCLAGE

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	EXAMEN BNSSA PREFECTURE ET RECYCLAGE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	EXAMEN QUINQUENAL DE MAINTIEN DES ACQUIS DU BNSSA POUR LE PERSONNEL INTEGRE AU DISPOSITIF DE SURVEILLANCE DES PLAGES DU DEPARTEMENT
PREREQUIS	EQUIPIER PROMPT SECOURS ET A JOUR DE SA FMPA, TITULAIRE DU BNSSA OU AVOIR SUIVI LE STAGE
CONDITIONS D'ACCES	INTEGRER LA FUTURE EQUIPE DES NAGEURS SAUVETEURS DES POSTES DE SECOURS DES PLAGES DU DEPARTEMENT
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
48	48	48	48

REMARQUE :

SUR AVIS DU CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

RECYCLAGE BNSSA - RECYCLAGE 6e ANNEE

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	RECYCLAGE BNSSA - RECYCLAGE 6e ANNEE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAINTIEN DES ACQUIS DU BNSSA POUR LE PERSONNEL INTEGRE AU DISPOSITIF DE SURVEILLANCE DES PLAGES DU DEPARTEEMNT
PREREQUIS	BNSSA
CONDITIONS D'ACCES	FAIRE PARTIE DE L'EQUIPE DES NAGEURS SAUVETEURS DES POSTES DE SECOURS DES PLAGES DU DEPARTEMENT RECYCLAGE TOUS LES 5 ANS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR + 4 MATINEES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
20	20	20	20

REMARQUE :

SUR AVIS DU CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

NAGEUR SAUVETEUR SAISONNIER - FORMATION INITIALE - RECYCLAGE 6e ANNEE

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	NAGEUR SAUVETEUR SAISONNIER - FORMATION INITIALE - RECYCLAGE 6e ANNEE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	SURVEILLANCE DES PLAGES DU DEPARTEMENT
PREREQUIS	TITULAIRE DU BNSSA EN COURS DE VALIDITE ET PSE1 A JOUR DE SA FMPA
CONDITIONS D'ACCES	FAIRE PARTIE DE LA FUTURE EQUIPE DES NAGEURS SAUVETEURS DES POSTES DE SECOURS DES PLAGES DU DEPARTEMENT RECYCLAGE DE LA 6EME ANNEE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
40	40	40	40

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

AFMPA NAGEUR SAUVETEUR DES POSTES DE SECOURS (STAGE MER)

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	FMPA NAGEUR SAUVETEUR DES POSTES DE SECOURS (STAGE MER)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAINTIEN DES ACQUIS AVANT LA SAISON, DES SAUVETEURS AFFECTES SUR UN POSTE DE SECOURS D'UNE PLAGE DU DEPARTEMENT
PREREQUIS	TITULAIRE DU BNSSA
CONDITIONS D'ACCES	ATTESTION INITIALE DE NAGEUR SAUVETEUR (FINSS) DE MOINS DE 5 ANS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
200	200	200	200

REMARQUE :

FMPA A RENOUVELLER ANNUELLEMENT (SE REFERER AU CALANDRIER DES FORMATIONS)

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

PSE1

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	PSE1
PUBLIC CIBLE	TOUT PUBLIC AGE DE 16 ANS MINIMUM
OBJECTIFS	ETRE SECOURISTE ET ETRE CAPABLE DE PORTER SECOURS A UNE OU PLUSIEURS VICTIMES, EN AGISSANT SEUL OU AU SEIN D'UNE EQUIPE, AVEC OU SANS MATERIEL
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

PSE2 NAGEUR SAUVETEUR

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	PSE2 NAGEUR SAUVETEUR
PUBLIC CIBLE	STATUT SPV SAISONNIERS
OBJECTIFS	ETRE SECOURISTE ET ETRE CAPABLE DE PORTER SECOURS A UNE OU PLUSIEURS VICTIMES, EN AGISSANT SEUL OU AU SEIN D'UNE EQUIPE, AVEC OU SANS MATERIEL
PREREQUIS	POSSEDER LE BNSSA ET DU PSE1 EN COURS DE VALIDITE
CONDITIONS D'ACCES	FAIRE PARTIE DE L'EQUIPE DES NAGEURS SAUVETEURS DES POSTES DE SECOURS OU VOULOIR L'INTEGRER
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

TEST APTITUDE ANNUEL SAL 1 A 3

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	TEST APTITUDE ANNUEL SAL 1 A 3
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	FMPA CONTROLE TECHNIQUE PARTIE 2/3
PREREQUIS	SAL 1 MINIMUM
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE SAL
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
150	150	150	150

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

NAGEUR SAUVETEUR AQUATIQUE (SAV 1)

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	NAGEUR SAUVETEUR AQUATIQUE (SAV 1)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	REALISER DES ASSISTANCES ET SAUVETAGES DE PERSONNES EN DIFFICULTES EN SURFACE ET EN EAUX INTERIEURES
PREREQUIS	REUSSIR LES TESTS D'ADMISSION PREVUS LE 1er JOUR (500 METRES NAGE LIBRE SANS MATERIEL EN 12 MINUTES MAXIMUM) ET LE TEST D'ACCESSIBILITE SAV1
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN CIS SUPPORT DE SPECIALITE PRESENTANT UN RISQUE NAUTIQUE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	4 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

NAGEUR SAUVETEUR COTIER (SAV 2)

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	NAGEUR SAUVETEUR COTIER (SAV 2)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	REALISER DES SAUVETAGES DE PERSONNES EN DIFFICULTES EN MER
PREREQUIS	SAV1 INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE DANS UN CIS SUPPORT DE SPECIALITE PRESENTANT UN RISQUE NAUTIQUE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	4 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15	15	15	15

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

CHEF DE BORD SAUVETEUR COTIER (SAV 3)

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	CHEF DE BORD SAUVETEUR COTIER (SAV 3)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CONDUIRE ET COORDONNER LES INTERVENTIONS DE SURFACE ET PILOTER L'EMBARCATION LORS DES OPERATIONS DE SECOURS EN EAUX INTERIEURES, PARTICIPER A LA FORMATION DES SAV
PREREQUIS	SAV 2 ET PERMIS COTIER
CONDITIONS D'ACCES	ETRE DANS UN CIS SUPPORT DE SPECIALITE PRESENTANT UN RISQUE NAUTIQUE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

SUR AVIS DU CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL ET VALIDATION DU DDSIS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FMPA SAV3

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	FMPA SAV3
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAINTIEN DES ACQUIS (TEST ANNUEL)
PREREQUIS	SAV3
CONDITIONS D'ACCES	INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE ET SUR AVIS DU CTD
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
5	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

RECYCLAGE OBLIGATOIRE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

SANS OBJET

FORMATION COMPLEMENTAIRE SAUVETAGE EN EAUX INTERIEURES VIVES

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	FORMATION COMPLEMENTAIRE SAUVETAGE EN EAUX INTERIEURES VIVES
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	PERMETTRE DE DISPOSER DES CAPACITES POUR PORTER SECOURS EN EAUX INTERIEURES ET EN MILIEU INONDE
PREREQUIS	SAV1 MINIMUM
CONDITIONS D'ACCES	INSCRIPTION SUR LA LISTE OPERATIONNELLE ET SUR AVIS DU CTD
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
25	25	25	25

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

FMPA SECOURS EN EAUX VIVES

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	FMPA SECOURS EN EAUX VIVES
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	INTERVENIR EN ZONES INONDEES DE JOUR COMME DE NUIT
PREREQUIS	SAV1
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE SAV ARRETEE PAR LE CTD
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	15

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

PREFORMATION SAL1

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	PREFORMATION SAL1
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	SELECTION POUR ACCESSION STAGE SAL1
PREREQUIS	SAV1 - FMPS SUAP
CONDITIONS D'ACCES	ETRE DESIGNE PAR LE CTD ET AFFECTE DANS UN CIS SUPPORT DE SPECIALITE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

SCAPHANDRIER AUTONOME LEGER NIVEAU 1 (SAL 1)

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	SCAPHANDRIER AUTONOME LEGER NIVEAU 1 (SAL 1)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	REALISER DES INTERVENTIONS AQUATIQUES, SUBAQUATIQUES ET HYPERBARES JUSQU'À UNE PROFONDEUR DE 30 METRES
PREREQUIS	AVOIR VALIDE LA PREFORMATION SAL1, FMPA SUAP
CONDITIONS D'ACCES	ETRE DESIGNER POUR INTEGRER LA SPECIALITE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

SUR AVIS DU CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL ET VALIDATION DU DDSIS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

SCAPHANDRIER AUTONOME LEGER NIVEAU 2 (SAL 2)

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	SCAPHANDRIER AUTONOME LEGER NIVEAU 2 (SAL 2)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	COMMANDER UNE INTERVENTION AQUATIQUE, SUBAQUATIQUE ET HYPERBARE POUVANT ALLER JUSQU'À L'ENGAGEMENT DE 3 BINOMES, REALISER DES INTERVENTIONS JUSQU'À UNE PROFONDEUR DE 50 METRES
PREREQUIS	EQUIPIER SAL1 DEPUIS 2 ANS AU MOINS, PERMIS FLUVIAL OU COTIER, FMPA SUAP
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE OPERATIONNELLE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	4 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

SUR AVIS DU CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL ET VALIDATION DU DDSIS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

SCAPHANDRIER AUTONOME LEGER NIVEAU 3 (SAL 3)

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	SCAPHANDRIER AUTONOME LEGER NIVEAU 3 (SAL 3)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	DISPENSER L'ENSEIGNEMENT THEORIQUE ET PRATIQUE DES NIVEAUX SAL 1 A 3, SAV1 ET FORMATIONS COMPLEMENTAIRES, DIRIGER SUR LE PLAN TECHNIQUE UNE OPERATION SPECIFIQUE OU D'ENVERGURE
PREREQUIS	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	4 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

SUR AVIS DU CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL ET VALIDATION DU DDSIS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

SURVIE EN MER DES EQUIPAGES HELICOPTERES SAPEUR POMPIER ET SSSM

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	SURVIE EN MER DES EQUIPAGES HELICOPTERES SAPEUR POMPIER ET SSSM
PUBLIC CIBLE	SPP ET SSSM
OBJECTIFS	SURVIE EN MER
PREREQUIS	PERSONNEL EMBARQUE SUR HELICO AER2
CONDITIONS D'ACCES	INSCRIPTION SUR LA LISTE OPERATIONNELLE ET SUR AVIS DU CTD
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
6	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

FORMATION OBLIGATOIRE POUR LES OFFICIERS HBE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

SANS OBJET

TEST ANNUEL D'APTITUDE PLONGEE (CONTROLE ANNUEL EPREUVES FONCIERES ET TECHNIQUES AVEC MATERIELS)

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	TEST ANNUEL D'APTITUDE PLONGEE (CONTROLE ANNUEL EPREUVES FONCIERES ET TECHNIQUES AVEC MATERIELS)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	S'ASSURER QUE LE SAL POSSEDE LES QUALITES PHYSIQUES ET TECHNIQUES REQUISES POUR DEMEURER OPERATIONNEL LORS DE L'ANNEE A VENIR
PREREQUIS	SAL1/2/3
CONDITIONS D'ACCES	AVOIR REALISE 20 PLONGEES DANS L'ANNEE ET VALIDE L'EPREUVE D'ASSISTANCE A UN PLONGEUR EN DIFFICULTE AU COURS D'UN RECYCLAGE ANNUEL ETRE APTE MEDICALEMENT ET ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE DEPARTEMENTALE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR DONT 1 MATINEE RESERVEE AU TEST ET L'APRES MIDI A L'ENCADREMENT (BILAN ANNUEL ET ESSAIS DE MATERIELS)
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
48	48	48	48

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

PLANIFICATION DES FORMATIONS 2018-2021

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

TESTS ANNUELS SAL

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	TESTS ANNUELS SAL
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	FMPA CONTROLE TECHNIQUE PARTIE 2/3
PREREQUIS	SAL 1 A 3 TESTS ANNUELS
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE
TYPE D'ORGANISATION	TEST
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

FMPA SAL 30M

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	FMPA SAL 30M
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	HABILITER ANNUELLEMENT LES SAL, A INTERVENIR JUSQU'A 30 METRES EN DISPENSANT NOTAMMENT 20 HEURES DE THEORIE OBLIGATOIRE ET EN VALIDANT L'EPREUVE D'ASSITANCE D'UN PLONGEUR EN DIFFICULTE A MOINS DE 30 METRES
PREREQUIS	SAL1 MINIMUM
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
5	5	5	5

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

FMPA SAL 50/60M

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	FMPA SAL 50/60M
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	HABILITER ANNUELLEMENT LES SAL, A INTERVENIR JUSQU'A 60 METRES EN DISPENSANT NOTAMMENT 20 HEURES DE THEORIE OBLIGATOIRE ET EN VALIDANT L'EPREUVE D'ASSITANCE D'UN PLONGEUR EN DIFFICULTE A MOINS DE 50 METRES SUR FOND DE 60 METRES
PREREQUIS	SAL QUALIFIES PLONGEE DE 50/60 METRES
CONDITIONS D'ACCES	ETRE MEDICALEMENT APTE A L'ENCADREMENT TECHNIQUE DE L'EQUIPE DEPARTEMENTALE SAL
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
40	40	40	48

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

FMPA SAL3

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	FMPA SAL3
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAINTIEN DES ACQUIS DES CONSEILLERS TECHNIQUES
PREREQUIS	CONSEILLER TECHNIQUE SAL 3
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	4 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

RECYCLAGE OBLIGATOIRE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

SANS OBJET

FMPA SAL

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	FMPA SAL
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAINTIEN DES ACQUIS
PREREQUIS	SAL HABILITE 30-50-60 METRES
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE OPERATIONNELLE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
10	10	10	10

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

COD4

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	COD4
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAITRISER LA CONDUITE DES EMBARCATIONS APPLIQUEES AUX MISSIONS DE SAPEUR-POMPIER ET CONNAITRE LES DIFFERENTS EQUIPEMENTS DU DEPARTEMENT
PREREQUIS	TITULAIRE DU PERMIS COTIER OU FLUVIAL
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN CIS DISPOSANT D'UNE EMBARCATION
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	4 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15	15	15	15

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

FMPA COD4

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	FMPA COD4
PUBLIC CIBLE	COD4
OBJECTIFS	MAINTIEN DES ACQUIS TRIENNAL
PREREQUIS	COD 4 DE PLUS DE 3 ANS
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN CIS DISPOSANT D'UNE EMBARCATION
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION INITIALE CONDUCTEUR EMBARCATION SPECIFIQUE

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	FORMATION INITIALE CONDUCTEUR EMBARCATION SPECIFIQUE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	FORMATION INITIALE, PERFECTIONNEMENT AU PILOTAGE D'EMBARCATIONS SPECIFIQUES ET FONCTION D'EQUIPIER
PREREQUIS	TITULAIRE DU PERMIS DE NAVIGATION SUIVANT L'EMBARCATION ET LA ZONE DE NAVIGATION
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN CIS DISPOSANT D'UNE EMBARCATION SPECIFIQUE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
16	16	16	16

REMARQUE :

SUR AVIS DU CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

FMPA CONDUCTEUR EMBARCATION SPECIFIQUE

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	FMPA CONDUCTEUR EMBARCATION SPECIFIQUE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAINTIEN DES ACQUIS AU PILOTAGE D'EMBARCATIONS SPECIFIQUES ET FONCTION D'EQUIPIER
PREREQUIS	TITULAIRE DU PERMIS DE NAVIGATION SUIVANT L'EMBARCATION ET LA ZONE DE NAVIGATION
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN CIS DISPOSANT D'UNE EMBARCATION SPECIFIQUE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	16	16	16

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

FORMATION INITIALE DE CONDUCTEUR SCOOTER SAV

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	FORMATION INITIALE DE CONDUCTEUR SCOOTER SAV
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	APPRENDRE A UTILISER ET MAITRISER UN SCOOTER DES MERS POUR INTERVENIR EN ZONES INONDEES OU MARITIMES
PREREQUIS	TITULAIRE DU PERMIS COTIER - SAV2
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE SAV
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

FMPA CONDUCTEUR SCOOTER SAV

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NAUTIQUE	
ACTION DE FORMATION	FMPA CONDUCTEUR SCOOTER SAV
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAITRISER UN SCOOTER DES MERS POUR INTERVENIR EN ZONES INONDEES OU MARITIMES
PREREQUIS	TITULAIRE DU PERMIS COTIER - SAV2
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE SAV
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
8	8	8	8

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL NAUTIQUE

NRBCE

RCH1

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	RCH1
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	ETRE CAPABLE DE TENIR L'EMPLOI D'EQUIPER OU DE CHEF D'EQUIPE INTERVENTION RISQUE CHIMIQUE
PREREQUIS	FORMATION INTREGRATION OU INITIALE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN CENTRE DOTE DU VCH, VEHICULE DEPOL, D'UN VIRT OU DE LA CEPREN
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	6 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :

LISTE ARRETEE PAR LE CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE RCH

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE RCH

RCH2

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	RCH2
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	ETRE CAPABLE DE TENIR L'EMPLOI D'EQUIPER OU DE CHEF D'EQUIPE INTERVENTION RISQUE CHIMIQUE
PREREQUIS	RCH1
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN CENTRE DE SECOURS DOTE DU VCH, VEHICULE DEPOL, D'UN VIRT OU DE LA CEPREN
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	10 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :

LISTE ARRETEE PAR LE CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE RCH

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE RCH

RCH 3

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	RCH 3
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CHEF DE CMIC
PREREQUIS	RCH2 - CHEF DE COLONNE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
2	2	2	2

REMARQUE :
EN ADEQUATION AVEC LE REGLEMENT OPERATIONNEL

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FMPA RCH3

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	FMPA RCH3
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAINTIEN DES ACQUIS ET NOUVELLES CONNAISSANCES
PREREQUIS	RCH3
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
16	16	16	16

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT RISQUES INDUSTRIELS ET TECHNOLOGIQUES

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT RISQUES INDUSTRIELS ET TECHNOLOGIQUES

RCH 4

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	RCH 4
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CONSEILLER TECHNIQUE EN RISQUE CHIMIQUE
PREREQUIS	AVOIR REUSSI LES TESTS DE PRESELECTION ENSOSP - RCH3 - CHEF DE COLONNE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE ET DESIGNE PAR LE DDSIS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	1	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

EN ADEQUATION AVEC LE REGLEMENT OPERATIONNEL

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FMPA RCH4

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	FMPA RCH4
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CONSEILLER TECHNIQUE EN RISQUE CHIMIQUE
PREREQUIS	RCH4
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE
TYPE D'ORGANISATION	RECYCLAGE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
2	2	2	2

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

RAD1

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	RAD1
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LE STAGIAIRE SERA CAPABLE DE CONNAITRE LE ROLE ET LES MISSIONS D'UN EQUIPIER INTERVENTION RAD
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :

SUR AVIS DU CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL RAD

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL RAD

RAD2

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	RAD2
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	ETRE CAPABLE DE CONNAITRE LE ROLE ET LES MISSIONS D'UN EQUIPIER INTERVENTION RAD, DE METTRE EN ŒUVRE LE MATERIEL ET D'INTERVENIR EN EQUIPE AUTONOME OU RECONSTITUEE
PREREQUIS	RAD1
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL RAD

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SUR AVIS DU CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL

RAD 3

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	RAD 3
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CHEF DE CMIR
PREREQUIS	RAD2- CHEF DE COLONNE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
2	2	2	2

REMARQUE :
EN ADEQUATION AVEC LE REGLEMENT OPERATIONNEL

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FMPA RAD3

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	FMPA RAD3
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAINTIEN DES ACQUIS ET NOUVELLES CONNAISSANCES
PREREQUIS	RAD3
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT RISQUES INDUSTRIELS ET TECHNOLOGIQUES

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT RISQUES INDUSTRIELS ET TECHNOLOGIQUES

RAD 4

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	RAD 4 CONSEILLER TECHNIQUE RISQUES RADIOLOGIQUES DESIGNE PAR LE DDSIS
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	PRENDRE EN COMPTE L'ENSEMBLE DES PROBLEMES DEPARTEMENTAUX LIES A LA RADIOACTIVITE
PREREQUIS	RAD3-CHEF DE COLONNE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	1	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
EN ADEQUATION AVEC LE REGLEMENT OPERATIONNEL

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FMPA RAD 4

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	FMPA RAD 4
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	RECYCLAGES DES CONSEILLERS TECHNIQUES RISQUES RADIOLOGIQUES
PREREQUIS	RAD4
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
1	1	1	1

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

DOSIMETRIE

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	DOSIMETRIE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	METTRE EN ŒUVRE LE LOGICIEL DE GESTION DES DOSIMETRES OPERATIONNELS DE LA CMIR
PREREQUIS	RAD2
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL RAD

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL RAD

PERSONNE COMPETENTE EN RADIOPROTECTION (PCR)

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	PERSONNE COMPETENTE EN RADIOPROTECTION (PCR)
PUBLIC CIBLE	PERSONNE CHARGEE DE LA RADIOPROTECTION
OBJECTIFS	SATISFAIRE AUX CONDITIONS DU CODE DU TRAVAIL FORMER LES PERSONNES CHARGES DE SUPERVISER L'EMPLOI DES SOURCES RADIOACTIVES (SCELLEES OU NON) UTILISEES DANS DES ENTRAINEMENTS ET FORMATION
PREREQUIS	DIPLOME JUSTIFIANT D'UN BAC SCIENTIFIQUE EN L'ABSENCE DE DIPLOME UN TEST DE NIVEAU SERA REALISE AU PREALABLE DE L'INSCRIPTION RAD3 SAUF DEROGATION PARTICULIERE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE DESIGNE PAR LE DDSIS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 SEMAINES (35 HEURES)
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
1	1	1	1

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

PLANIFICATION DES FORMATIONS 2018-2021

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

SPECTROGAMMAMETRIE (SPGM)

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	SPECTROGAMMAMETRIE (SPGM)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	ETRE CAPABLE DE REALISER UNE SPECTROMETRIE D'UN RADIOELEMENT
PREREQUIS	RAD3
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL RAD

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL RAD

FMPA NRBCE RAD

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	FMPA NRBCE RAD
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CHEF DE CMIR
PREREQUIS	RAD2
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE
TYPE D'ORGANISATION	RECYCLAGE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	16 HEURES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
20	20	20	20

REMARQUE :

NOTE DE SERVICE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
 GROUPEMENT RISQUES INDUSTRIELS ET TECHNOLOGIQUES

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
 GROUPEMENT RISQUES INDUSTRIELS ET TECHNOLOGIQUES

FMPA NRBCE RCH

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	FMPA NRBCE RCH
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAINTIEN DES ACQUIS ET NOUVELLES CONNAISSANCES
PREREQUIS	RCH2, RAD, DECONTA, DEPOL
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT RISQUES INDUSTRIELS ET TECHNOLOGIQUES

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT RISQUES INDUSTRIELS ET TECHNOLOGIQUES

FORMATION COMPLEMENTAIRE NRBCE

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	FORMATION COMPLEMENTAIRE NRBCE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	APPREHENDER TOUTES LES COMPOSANTES DE LA MENACE NRBCE
PREREQUIS	RCH 3 OU RAD 3 DEPUIS 5 ANS MINIMUM ET CONFIDENTIEL DEFENSE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 SEMAINE
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
2	2	2	2

REMARQUE :

CONTEXTE ATTENTATS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

SANS OBJET

EQUIPIER PRV (POINT DE RASSEMBLEMENT DES VICTIMES) NRBC

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	EQUIPIER PRV (POINT DE RASSEMBLEMENT DES VICTIMES) NRBC
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LE STAGIAIRE SERA CAPABLE DE METTRE EN ŒUVRE UN POINT DE RASSEMBLEMENT DES VICTIMES NRBC (PRV NRBC)
PREREQUIS	FAE CHEF D'EQUIPE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN CENTRE SUPPORT CEDEC ...
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
10	10	10	10

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL DECONTA

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL DECONTA

EQUIPIER DECONTAMINATION (DECONTA1)

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	EQUIPIER DECONTAMINATION (DECONTA1)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LE STAGIAIRE SERA CAPABLE DE METTRE EN ŒUVRE UNE CHAINE DE DECONTAMINATION DE MASSE
PREREQUIS	FI OU FIV
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN CENTRE SUPPORT DE CEDEC...
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL DECONTA

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL DECONTA

CONDUCTEUR DECONTAMINATION (DECONTA2)

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	CONDUCTEUR DECONTAMINATION (DECONTA2)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	ETRE EN CAPACITE DE CONDUIRE ET D'ASSURER LA GESTION DE LA CEDEC ASSURER LA FORMATION DECONTA1
PREREQUIS	CA1E
CONDITIONS D'ACCES	ETRE SOUS OFFICIER SPP OU SPV AFFECTE DANS UN CENTRE SUPPORT DE CEDEC OU DE CEPREN (LOT PRV) SUR AVIS DU CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
6	6	6	6

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL DECONTA

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL DECONTA

DEPOL2

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	DEPOL2
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LE STAGIAIRE SERA CAPABLE D'ENCADRER UNE EQUIPE DE DEPOLLUTION
PREREQUIS	DEPOL 1 – RCH 1/2
CONDITIONS D'ACCES	ETRE CHEF D'EQUIPE ET AFFECTE DANS UN CIS DISPOSANT D'UN MATERIEL DEPOL
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15	15	15	15

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL DEPOL

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL DEPOL

INTERVENANT EN MILIEU INDUSTRIEL NIVEAU 1 (IMI1)

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	INTERVENANT EN MILIEU INDUSTRIEL NIVEAU 1 (IMI1)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	SENSIBILISER LES STAGIAIRES AUX CONTRAINTES ET PROCEDURES D'INTERVENTION EN MILIEU INDUSTRIEL
PREREQUIS	EQUIPIER OU CHEF D'EQUIPE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE APPELE A INTERVENIR EN MILIEU INDUSTRIEL
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

INTERVENANT EN MILIEU INDUSTRIEL NIVEAU 2 (IMI2)

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	INTERVENANT EN MILIEU INDUSTRIEL NIVEAU 2 (IMI2)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION, LES STAGIAIRES SERONT CAPABLES DE DIRIGER UN OU PLUSIEURS AGRES DANS UNE INTERVENTION EN MILIEU INDUSTRIEL EN RESPECTANT LES PROCEDURES OPERATIONNELLES
PREREQUIS	TITULAIRE DE L'IMI 1 - ETRE CHEF D'AGRES OU CHEF DE GROUPE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN CIS POUVANT INTERVENIR EN MILIEU INDUSTRIEL
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

INTERVENANT EN MILIEU INDUSTRIEL NIVEAU 3 (IMI3)

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	INTERVENANT EN MILIEU INDUSTRIEL NIVEAU 3 (IMI3)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	DIRIGER UN GROUPE LIQUIDE INFLAMMABLE ET UN GROUPE ALIMENTATION EN MILIEU INDUSTRIEL
PREREQUIS	TITULAIRE DE L'IMI2
CONDITIONS D'ACCES	ETRE CHEF DE GROUPE OU CHEF DE COLONNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	4 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION

PLAN D'OPERATION INTERNE (POI) 2 HYDRO 2

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	PLAN D'OPERATION INTERNE (POI) 2 HYDRO 2
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	INVESTISSEMENT SUR LE RISQUE INDUSTRIEL DESIGNATION PAR LE DDSIS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	ELABORATION D'UN POI
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	PRESTATAIRE EXTERIEUR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

PLAN D'OPERATION INTERNE (POI) 3 HYDRO 3

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPONSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	PLAN D'OPERATION INTERNE (POI) 3 HYDRO 3
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MISE EN ŒUVRE D'UN POI INVESTISSEMENT SUR LE RISQUE INDUSTRIEL DESIGNATION PAR LE DDSIS
PREREQUIS	POI 2
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	PRESTATAIRE EXTERIEUR
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

COLLOQUE NRBCE

AXE 1 : ACCOMPAGNER LE TERRITOIRE DANS SON EVOLUTION POUR UNE REPOSE OPERATIONNELLE OPTIMALE

NRBCE	
ACTION DE FORMATION	COLLOQUE NRBCE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	RETOUR D'EXPERIENCE ET INTER SPECIALITES
PREREQUIS	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE
CONDITIONS D'ACCES	RESERVE AUX NIVEAUX 3, 4 ET ENCADREMENTS DES SPECIALITES
TYPE D'ORGANISATION	COLLOQUE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
60	60	60	60

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/GROUPEMENT RISQUES INDUSTRIELS ET TECHNOLOGIQUES

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/GROUPEMENT RISQUES INDUSTRIELS ET TECHNOLOGIQUES

PREVENTION - PREVISION

PREVENTION APPLIQUEE A L'OPERATION MODULE 1 (CHEF DE GROUPE)

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

PREVENTION - PREVISION	
ACTION DE FORMATION	PREVENTION APPLIQUEE A L'OPERATION MODULE 1 (CHEF DE GROUPE)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	DONNER LES OUTILS DE COMPREHENSION DES DISPOSITIFS DE PREVENTION CONTRE LES RISQUES D'INCENDIE ET DE PANIQUE DANS LES BATIMENTS DE TYPE ERP OU D'HABITATION LORS D'INTERVENTION POUR FEUX
PREREQUIS	ETRE CHEF DE GROUPE
CONDITIONS D'ACCES	FAIRE PARTIE DE LA CHAINE DE COMMANDEMENT
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	135	135	135

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT PREVENTION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT PREVENTION

PRV1 (AGENT DE PREVENTION)

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

PREVENTION - PREVISION	
ACTION DE FORMATION	PRV1 (AGENT DE PREVENTION)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LE STAGIAIRE SERA CAPABLE DE CONNAITRE LES PRINCIPES DE BASE DE LA PREVENTION ET DE REALISER LES MISSIONS DEVOLUES A L'AGENT DE PREVENTION
PREREQUIS	CHEF D'AGRES UNE EQUIPE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE AFFECTE DANS UN SERVICE PREVENTION/PREVISION
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	10 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
15	15	15	15

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT PREVENTION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT PREVENTION

PRV2

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

PREVENTION - PREVISION	
ACTION DE FORMATION	PRV2
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	PREVENTIONNISTE
PREREQUIS	PRV 1 + PREPARATION DEPARTEMENTALE
CONDITIONS D'ACCES	DESIGNATION PAR LE DDSIS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
2	4	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
 GPPEAC APPLIQUEE AU POOL DES 28 PREVENTIONNISTES

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
 SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
 SANS OBJET

PRV2 MODULE ICPE

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

PREVENTION - PREVISION	
ACTION DE FORMATION	PRV2 MODULE ICPE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	COMPLEMENT ICPE
PREREQUIS	PRV 2
CONDITIONS D'ACCES	AFFECTATION AU GRIT
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 SEMAINE
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	1	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

MODULE UNIQUEMENT NECESSAIRE POUR LES ETUDES DES ICPE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

PRV2 MODULE IGH

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

PREVENTION - PREVISION	
ACTION DE FORMATION	PRV2 MODULE IGH
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	COMPLEMENT IGH
PREREQUIS	PRV 2 ET RAPPORTEUR
CONDITIONS D'ACCES	DESIGNATION PAR LE DDSIS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 SEMAINE
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

MODULE UNIQUEMENT NECESSAIRE POUR LES RAPPORTEURS DE LA SOUS COMMISSION DEPARTEMENTALE DE SECURITE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

PRV2 MODULE COMPLEMENTAIRE RCCI

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

PREVENTION - PREVISION	
ACTION DE FORMATION	PRV2 MODULE COMPLEMENTAIRE RCCI
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	ETUDES RCCI
PREREQUIS	PRV 2
CONDITIONS D'ACCES	AFFECTATION AU GRIT ET AU GPRV
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 SEMAINE
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

MISE EN PLACE DE L'ASTREINTE PREVENTION RCCI

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FMPA PRV2 DEPARTEMENTALE

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

PREVENTION - PREVISION	
ACTION DE FORMATION	FMPA PRV2 DEPARTEMENTALE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAINTIEN DES ACQUIS
PREREQUIS	PRV 2
CONDITIONS D'ACCES	PREVENTIONNISTE ACTIF
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
28	28	28	28

REMARQUE :

FMPA OBLIGATOIRE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT PREVENTION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT PREVENTION

FMPA PRV2

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

PREVENTION - PREVISION	
ACTION DE FORMATION	FMPA PRV2
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAINTIEN DES ACQUIS
PREREQUIS	PRV2
CONDITIONS D'ACCES	PREVENTIONNISTE ACTIF
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
10	10	10	10

REMARQUE :
 RECYCLAGE OBLIGATOIRE POUR LES PREVENTIONNISTES ET ICPE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
 SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
 SANS OBJET

PRV3

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

PREVENTION - PREVISION	
ACTION DE FORMATION	PRV3
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CONSEILLER TECHNIQUE
PREREQUIS	PRV2
CONDITIONS D'ACCES	CHEF DE GROUPEMENT OU ADJOINT AU GROUPEMENT PREVENTION
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 SEMAINES + MEMOIRE
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
1	1	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

FORMATION OBLIGATOIRE POUR LE CHEF DE GROUPEMENT PREVENTION ET SON ADJOINT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

RCCI SENSIBILISATION CHAINE DE COMMANDEMENT (CHEF DE COLONNE ET CHEF DE GROUPE)

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

PREVENTION - PREVISION	
ACTION DE FORMATION	RCCI SENSIBILISATION CHAINE DE COMMANDEMENT (CHEF DE COLONNE ET CHEF DE GROUPE)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	SENSIBILISATION AUX OBJECTIFS DE LA RECHERCHE DES CAUSES ET CIRCONSTANCES DES INCENDIES (RCCI) SUR LES FEUX DE BATIMENTS ET A LA CONSERVATION DES PREUVES ET INDICES
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	CHEF DE COLONNE ET CHEF DE GROUPE PARTICIPANT A LA CHAINE DE COMMANDEMENT OPERATIONNELLE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
30	30	30	30

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT PREVENTION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT PREVENTION

FMPA RCCI (INVESTIGATEUR)

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

PREVENTION - PREVISION	
ACTION DE FORMATION	FMPA RCCI (INVESTIGATEUR)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	FMPA PERMETTANT L'INSCRIPTION OU LE MAINTIEN SUR LA LISTE OPERATIONNELLE DES SP INVESTIGATEURS
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	INVESTIGATEURS FORMES A L'ENSOSP
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
30	30	30	30

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT PREVENTION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT PREVENTION

SERVICE DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES (SSIAP 1)

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

PREVENTION - PREVISION	
ACTION DE FORMATION	SERVICE DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES (SSIAP 1)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	DEVENIR AGENT DE SECURITE INCENDIE
PREREQUIS	FIV OU FI
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
30	30	30	30

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT PREVENTION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT PREVENTION

COMPLEMENT SSIAP1

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

PREVENTION - PREVISION	
ACTION DE FORMATION	COMPLEMENT SSIAP1
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	DEVENIR AGENT DE SECURITE INCENDIE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 20212
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT PREVENTION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT PREVENTION

COMPLEMENT SSIAP2

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

PREVENTION - PREVISION	
ACTION DE FORMATION	COMPLEMENT SSIAP2
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	POUVOIR GERER UNE EQUIPE SSIAP DANS UN BATIMENT ERP OU IGH
PREREQUIS	PRV1
CONDITIONS D'ACCES	SOUS OFFICIER
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT PREVENTION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT PREVENTION

FMPA SSIAP 1-2-3

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

PREVENTION - PREVISION	
ACTION DE FORMATION	FMPA SSIAP 1-2-3
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAINTIEN DES ACQUIS ET DES TECHNIQUES
PREREQUIS	ETRE SSIAP 1,2,3
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
30	30	30	30

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT PREVENTION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT PREVENTION

OPERATEUR DE PLANIFICATION OPERATIONNELLE (OPO) FORMATION ET RECYCLAGE

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

PREVENTION - PREVISION	
ACTION DE FORMATION	OPERATEUR DE PLANIFICATION OPERATIONNELLE (OPO) FORMATION ET RECYCLAGE
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LE STAGIAIRE SERA CAPABLE DE REALISER UN PLAN D'ENTITE REPERTORIEE (PER) EN CONFORMITE AVEC LA METHODOLOGIE DEPARTEMENTALE
PREREQUIS	MAITRISER LES OUTILS INFORMATIQUES (OFFICE, INTERNET...)
CONDITIONS D'ACCES	ETRE CHARGE DES MISSIONS DE PREVISION AU SDIS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2,5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT PREVISION ET AMENAGEMENT DU TERRITOIRE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT PREVISION ET AMENAGEMENT DU TERRITOIRE

OPERATEUR INFORMATION TERRITORIALE DE PREVISION

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

PREVENTION - PREVISION	
ACTION DE FORMATION	OPERATEUR INFORMATION TERRITORIALE DE PREVISION
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A L'ISSUE DE LA FORMATION LE STAGIAIRE SERA CAPABLE DE REMONTER LES INFORMATIONS LIEES AUX TOURNEES DE RECONNAISSANCE DECI ET ANOMALIES CARTOGRAPHIQUES
PREREQUIS	MAITRISER LES OUTILS INFORMATIQUES (OFFICE, INTERNET...)
CONDITIONS D'ACCES	ETRE CHARGE DES MISSIONS DE PREVISION AU SDIS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT PREVISION ET AMENAGEMENT DU TERRITOIRE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT PREVISION ET AMENAGEMENT DU TERRITOIRE

CHEF DE BUREAU PREVISION PRS2 (FORMATION ET RECYCLAGE)

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

PREVENTION - PREVISION	
ACTION DE FORMATION	CHEF DE BUREAU PREVISION PRS2 (FORMATION ET RECYCLAGE)
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	A LA FIN DE LA FORMATION LE STAGIAIRE SERA CAPABLE DE : CONNAITRE LES REGLES RELATIVES AU FONCTIONNEMENT DE L'ACTIVITE PREVISION AU SEIN DU CORPS DEPARTEMENTAL EN REFERENCE AUX BASES REGLEMENTAIRES NATIONALES METTRE EN OEUVRE ET FAIRE APPLIQUER LES OBLIGATIONS EN MATIERE DE PREVISION, S'INTEGRER DANS L'ORGANISATION GENERALE DE LA PREVISION DU SDIS
PREREQUIS	CHEF DE GROUPE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE OFFICIER OU SOUS OFFICIER CHARGE DES MISSIONS DE PREVISION AU SDIS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5,5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :

VALIDATION DE LA CANDIDATURE PAR LE CHEF DU GROUPEMENT PREVISION ET AMENAGEMENT DU TERRITOIRE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT PREVISION ET AMENAGEMENT DU TERRITOIRE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT PREVISION ET AMENAGEMENT DU TERRITOIRE

RESPONSABLE DE PREVISION (PRS3)

AXE 5 : DEVELOPPER UNE CULTURE DU RISQUE DANS LA SOCIETE

PREVENTION	
ACTION DE FORMATION	RESPONSABLE DE PREVISION (PRS3)
PUBLIC CIBLE	OFFICIERS DEJÀ EN CHARGE DE LA PREVISION DANS UN SERVICE, UN BUREAU, UN GROUPEMENT
OBJECTIFS	ACQUERIR LA DEMARCHE ET LES OUTILS NECESSAIRES A LA GESTION D'UN SERVICE PREVISION ORGANISER ET GERER L'ACTIVITE DU SERVICE COORDONNER L'ACTION DES PREVENTIONNISTES ASSURER LA LIAISON AVEC LES AUTRES ACTEURS DEPARTEMENTAUX
PREREQUIS	ETRE TITULAIRE DE LA FAE DE CHEF DE COLONNE ET DETENIR 3 ANS D'EXPERIENCE DANS LE DOMAINE DE LA PREVISION
CONDITIONS D'ACCES	SUR AVIS DU DDSIS
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	1	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

SAUVETAGE DEBLAIEMENT ET CYNOTECHNIE

PRESELECTION SDE 1

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SAUVETAGE DEBLAIEMENT ET CYNOTECHNIE	
ACTION DE FORMATION	PRESELECTION SDE 1
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	PRESELECTION POUR PARTICIPER AU SDE1
PREREQUIS	FI OU FIV - EQUIPIER VSAV
CONDITIONS D'ACCES	VALIDATION PAR LE CHEF DE GROUPEMENT ET LE CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SAUVETAGE DEBLAIEMENT
TYPE D'ORGANISATION	EVALUATION
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
30	30	30	30

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SDE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SDE

SDE1

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SAUVETAGE DEBLAIEMENT ET CYNOTECHNIE	
ACTION DE FORMATION	SDE1
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	ETRE CAPABLE D'INTERVENIR AVEC L'EQUIPE SAUVETAGE DEBLAIEMENT SUR LES EFFONDREMENTS DE BATIMENTS
PREREQUIS	FI OU FIV - EQUIPIER VSAV
CONDITIONS D'ACCES	VALIDATION PAR LE CHEF DE GROUPEMENT ET LE CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SAUVETAGE DEBLAIEMENT
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS DONT 1 MANVOEUVRE DE NUIT
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input type="checkbox"/> NON – <input checked="" type="checkbox"/> OUI – NOMBRE : 1
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
16	16	16	16

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SDE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SDE

SDE2

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SAUVETAGE DEBLAIEMENT ET CYNOTECHNIE	
ACTION DE FORMATION	SDE2
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	ETRE CAPABLE DE COMMANDER UNE UNITE SAUVETAGE DEBLAIEMENT
PREREQUIS	SDE1
CONDITIONS D'ACCES	VALIDATION PAR LE CHEF DE GROUPEMENT ET LE CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SAUVETAGE DEBLAIEMENT
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	8 JOURS DONT 1 MANŒUVRE DE NUIT
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input type="checkbox"/> NON – <input checked="" type="checkbox"/> OUI – NOMBRE : 1
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
4	4	4	4

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SDE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SDE

CELLULE MANŒUVRE DE FORCE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SAUVETAGE DEBLAIEMENT ET CYNOTECHNIE	
ACTION DE FORMATION	CELLULE MANŒUVRE DE FORCE
PUBLIC CIBLE	AGENTS DE CIS DOTE DE LA CEMAF
OBJECTIFS	ETRE CAPABLE DE METTRE EN ŒUVRE TOUS LES MATERIELS DE LA CELLULE MANŒUVRE DE FORCE DANS LE RESPECT DES REGLES DE SECURITE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	PERSONNELS OPERATIONNELS DE CIS DOTES DE LA CELLULE MANŒUVRE DE FORCE SAUVETEURS DEBLAYEURS INSCRITS SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	36	36	36

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SDE/GROUPEMENT FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SDE/GROUPEMENT FORMATION

FMPA EXERCICES OPERATIONNELS INTERNES

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SAUVETAGE DEBLAIEMENT ET CYNOTECHNIE	
ACTION DE FORMATION	FMPA EXERCICES OPERATIONNELS INTERNES
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MAINTIEN DES ACQUIS ET DE L'EXPERIENCE AU REGARD DE LA SPECIALITE
PREREQUIS	CYN1
CONDITIONS D'ACCES	ETRE INSCRIT SUR LA LISTE DEPARTEMENTALE DES EQUIPES CYNO
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	3 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
12	12	12	12

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SDE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SDE

PREFORMATION MODULES A.B.C.

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SAUVETAGE DEBLAIEMENT ET CYNOTECHNIE	
ACTION DE FORMATION	PREFORMATION MODULES A.B.C.
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	LA PREFORMATION A POUR OBJET DE FAIRE ACQUERIR AU STAGIAIRE LES CONNAISSANCE DE BASE NECESSAIRES A L'ENTRETIEN ET A L'EDUCATION DU CHIEN ELLE COMPORTE 3 MODULES : MODULE «A» : SENSIBILISATION DU STAGIAIRE MODULE «B» : SUIVI DU DEVELOPPEMENT HARMONIEUX DU CHIOT OU ACCOUTUMANCE AU CHIEN ADULTE MODULE «C» : DEBOURRAGE ET DEVELOPPEMENT DES QUALITES OLFACTIVES DU CHIEN LA PREFORMATION EST UN PRERQUIS POUR ACCEDER AU STAGE DE CYN 1 ELLE NE PERMET PAS L'EXERCICE D'UNE ACTIVITE OPERATIONNELLE DANS LA SPECIALITE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	ETRE TITULAIRE DU PERMIS DE CONDUITE VL EN COURS DE VALIDITE AVOIR SATISFAIT A L'ENTRETIEN PREALABLE DE MOTIVATION CONDUIT PAR LE CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	4 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

PLANIFICATION DES FORMATIONS 2018-2021

GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SDE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT OPERATIONS/CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SDE

CYN 1

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SAUVETAGE DEBLAIEMENT ET CYNOTECHNIE	
ACTION DE FORMATION	CYN 1
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CONDUCTEUR CYNOTECHNIQUE ACQUERIR LES COMPETENCES REQUISES POUR REALISER LES MISSIONS OPERATIONNELLES DE RECHERCHE DE PERSONNES ENSEVELIES ET DE RECHERCHE DE PERSONNES EGAREES
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	LE STAGE CYN1 EST OUVERT AUX TITULAIRES DE L'ATTESTATION DE REUSSITE A LA PREFORMATION
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION/CONSEILLER TECHNIQUE CYNOTHECHNIE

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION/CONSEILLER TECHNIQUE CYNOTHECHNIE

CYN 2

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SAUVETAGE DEBLAIEMENT ET CYNOTECHNIE	
ACTION DE FORMATION	CYN 2
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CHEF D'UNITE CYNOTECHNIE CONNAITRE PARFAITEMENT LA CYNOTECHNIE SAPEUR-POMPIER APPLIQUER SES CONNAISSANCES DANS LES DIFFERENTS DOMAINES DE LA SPECIALITE (OPERATION, FORMATION)
PREREQUIS	3 ANS D'ANCIENNETE DE CONDUCTEUR CYNOTECHNIQUE (CYN1) - CHEF D'AGRES 1 EQUIPE
CONDITIONS D'ACCES	ETRE DETENTEUR DE LA CERTIFICATION CYN1
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	10 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

CYN 3

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SAUVETAGE DEBLAIEMENT ET CYNOTECHNIE	
ACTION DE FORMATION	CYN 3
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CONSEILLER TECHNIQUE CYNOTECHNIE CONNAITRE LES TECHNIQUES DE RECHERCHE DE PERSONNES ENSEVELIES ET EGAREES ET LES CAPACITES DE SON CHIEN METTRE EN OEUVRE SES CONNAISSANCE, LES CAPACITES DE SON CHIEN DANS UN DISPOSITIF OPERATIONNEL DE RECHERCHE DE PERSONNES ENSEVELIES ET EGAREES
PREREQUIS	CONDUCTEUR VL PREFORMATION AUX MODULES A.B.C. AGE DU CHIEN MINIMUM 12 MOIS, MAXIMUM 36 MOIS
CONDITIONS D'ACCES	ETRE DETENTEUR DE LA CERTIFICATION CYN2
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

RCCI CYN

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SAUVETAGE DEBLAIEMENT ET CYNOTECHNIE	
ACTION DE FORMATION	RCCI CYN
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	
PREREQUIS	
CONDITIONS D'ACCES	
TYPE D'ORGANISATION	
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	10 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021

REMARQUE :

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

URBAN SEARCH AND RESCUE (USAR) 2

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SAUVETAGE DEBLAIEMENT ET CYNOTECHNIE	
ACTION DE FORMATION	URBAN SEARCH AND RESCUE (USAR) 2
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	METTRE EN ŒUVRE LES DIFFERENTES TECHNIQUE ET LES MATERIELS DE SAUVETAGE, DE RECHERCHE ET DE DEBLAIEMENT
PREREQUIS	USAR 1
CONDITIONS D'ACCES	ETRE TITULAIRE DU USAR1 (SDE1) INSCRIT SUR LA LISTE D'APTITUDE OPERATIONNELLE USAR
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	10 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

URBAN SEARCH AND RESCUE (USAR) 3

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SAUVETAGE DEBLAIEMENT ET CYNOTECHNIE	
ACTION DE FORMATION	URBAN SEARCH AND RESCUE (USAR) 3
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CHEF DE SECTION USAR
PREREQUIS	USAR 2
CONDITIONS D'ACCES	ETRE DESIGNE PAR LE CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL SDE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	2 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
1	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

EVOLUTION POSSIBLE EN FONCTION DE L'EMPLOI OPERATIONNEL

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

RISQUES BATIMENTAIRES

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SAUVETAGE DEBLAIEMENT ET CYNOTECHNIE	
ACTION DE FORMATION	RISQUES BATIMENTAIRES
PUBLIC CIBLE	SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	LE CADRE RISQUE BATIMENTAIRE IDENTIFIE LES DOMMAGES PAR TYPE DE CONSTRUCTION, ESTIME LE NIVEAU DE DANGEROUSITE VIS A VIS DES OCCUPANTS ET ORIENTE LES RECHERCHES VERS LES BATIMENTS OFFRANT LA PLUS GRANDE PROBABILITE D'ABRITER DES SURVIVANTS
PREREQUIS	USAR 2
CONDITIONS D'ACCES	PRATIQUE AVEREE DANS LA SPECIALITE USAR2
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

SSSM

FORMATION D'INTEGRATION DES MEDECINS SPP

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SSSM	
ACTION DE FORMATION	FORMATION D'INTEGRATION DES MEDECINS SPP
PUBLIC CIBLE	MEDECINS SPP
OBJECTIFS	ASSIMILATION CULTURE SAPEUR POMPIER
PREREQUIS	CONCOURS EXTERNE
CONDITIONS D'ACCES	MEDECIN
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	17 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
1	1	EN FONCTION DU RECRUTEMENT	EN FONCTION DU RECRUTEMENT

REMARQUE :

OBLIGATOIRE POUR TITULARISATION DECRET DU 20 SEPTEMBRE 2016, VALIDATION DU MEDECIN CHEF ET DU DDSIS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION D'INTEGRATION DES INFIRMIERS SPP

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SSSM	
ACTION DE FORMATION	FORMATION D'INTEGRATION DES INFIRMIERS SPP
PUBLIC CIBLE	INFIRMIERS SPP
OBJECTIFS	ASSIMILATION CULTURE SAPEUR POMPIER
PREREQUIS	CONCOURS EXTERNE
CONDITIONS D'ACCES	INFIRMIER
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	17 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	EN FONCTION DU RECRUTEMENT	EN FONCTION DU RECRUTEMENT	EN FONCTION DU RECRUTEMENT

REMARQUE :

OBLIGATOIRE POUR TITULARISATION DECRET DU 30 AOUT 2016, VALIDATION DU MEDECIN CHEF ET DU DDSIS

ROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION D'INTEGRATION DES PHARMACIENS SPP

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SSSM	
ACTION DE FORMATION	FORMATION D'INTEGRATION DES PHARMACIENS SPP
PUBLIC CIBLE	PHARMACIENS SPP
OBJECTIFS	ASSIMILATION CULTURE SAPEUR POMPIER
PREREQUIS	CONCOURS EXTERNE
CONDITIONS D'ACCES	PHARMACIEN SPP
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	18 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	EN FONCTION DU RECRUTEMENT	EN FONCTION DU RECRUTEMENT	EN FONCTION DU RECRUTEMENT

REMARQUE :

OBLIGATOIRE POUR TITULARISATION DECRET DU 20 SEPTEMBRE 2016, VALIDATION DU MEDECIN CHEF ET DU DDSIS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION D'INTEGRATION D'ENCADREMENT INFIRMIER

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SSSM	
ACTION DE FORMATION	FORMATION D'INTEGRATION D'ENCADREMENT INFIRMIER
PUBLIC CIBLE	INFIRMIERS D'ENCADREMENT SPP
OBJECTIFS	BREVET D'ENCADREMENT INFIRMIER
PREREQUIS	CONCOURS INTERNE OU EXTERNE OU SUR TITRE + FIA
CONDITIONS D'ACCES	INFIRMIER
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	10 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU RECRUTEMENT	1	EN FONCTION DU RECRUTEMENT	EN FONCTION DU RECRUTEMENT

REMARQUE :
SUR PROPOSITION DU MEDECIN CHEF ET VALIDATION DU DDSIS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION INITIALE DES MEDECINS SPV

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SSSM	
ACTION DE FORMATION	FORMATION INITIALE DES MEDECINS SPV
PUBLIC CIBLE	MEDECINS SPV
OBJECTIFS	CONNAISSANCE SECURITE CIVILE ET SECOURISME
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	MEDECIN
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	4 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU RECRUTEMENT	EN FONCTION DU RECRUTEMENT	EN FONCTION DU RECRUTEMENT	EN FONCTION DU RECRUTEMENT

REMARQUE :

VALIDATION DU MEDECIN CHEF ET DU DDSIS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION INITIALE DES INFIRMIERS SPV

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SSSM	
ACTION DE FORMATION	FORMATION INITIALE DES INFIRMIERS SPV
PUBLIC CIBLE	INFIRMIERS SPV
OBJECTIFS	CONNAISSANCE SECURITE CIVILE ET SECOURISME
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	INFIRMIER
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	4 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU RECRUTEMENT	EN FONCTION DU RECRUTEMENT	EN FONCTION DU RECRUTEMENT	EN FONCTION DU RECRUTEMENT

REMARQUE :

VALIDATION DU MEDECIN CHEF ET DU DDSIS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION INITIALE DES PHARMACIENS SPV

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SSSM	
ACTION DE FORMATION	FORMATION INITIALE DES PHARMACIENS SPV
PUBLIC CIBLE	PHARMACIENS SPV
OBJECTIFS	CONNAISSANCE SECURITE CIVILE ET SECOURISME
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	PHARMACIEN
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	4 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU RECRUTEMENT	EN FONCTION DU RECRUTEMENT	EN FONCTION DU RECRUTEMENT	EN FONCTION DU RECRUTEMENT

REMARQUE :

CANDIDATURE SOUMISE A LA VALIDATION DU MEDECIN CHEF ET DU DDSIS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION D'ADPTATION A L'EMPLOI GROUPEMENT SSSM MEDECIN

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SSSM	
ACTION DE FORMATION	FORMATION D'ADPTATION A L'EMPLOI GROUPEMENT SSSM MEDECIN
PUBLIC CIBLE	MEDECINS SPP
OBJECTIFS	ACTIVITES ET ANIMATIONS GPT TERRITORIAL
PREREQUIS	TITULAIRE DE LA FI
CONDITIONS D'ACCES	MEDECIN
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

CANDIDATURE SOUMISE A LA VALIDATION DU MEDECIN CHEF ET DU DDSIS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION D'ADPTATION A L'EMPLOI GROUPEMENT SSSM INFIRMIER

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SSSM	
ACTION DE FORMATION	FORMATION D'ADPTATION A L'EMPLOI GROUPEMENT SSSM INFIRMIER
PUBLIC CIBLE	INFIRMIERS SPP
OBJECTIFS	ACTIVITES ET ANIMATIONS GPT TERRITORIAL
PREREQUIS	TITULAIRE DE LA FI
CONDITIONS D'ACCES	INFIRMIER
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

CANDIDATURE SOUMISE A LA VALIDATION DU MEDECIN CHEF ET DU DDSIS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION D'ADPTATION A L'EMPLOI GROUPEMENT SSSM PHARMACIEN

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SSSM	
ACTION DE FORMATION	FORMATION D'ADPTATION A L'EMPLOI GROUPEMENT SSSM PHARMACIEN
PUBLIC CIBLE	PHARMACIENS SPP
OBJECTIFS	ACTIVITES ET ANIMATIONS GPT TERRITORIAL
PREREQUIS	TITULAIRE DE LA FI
CONDITIONS D'ACCES	PHARMACIEN
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

CANDIDATURE SOUMISE A LA VALIDATION DU MEDECIN CHEF ET DU DDSIS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION D'ADAPTATION A L'EMPLOI CHEFFERIE SSSM MEDECIN

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SSSM	
ACTION DE FORMATION	FORMATION D'ADAPTATION A L'EMPLOI CHEFFERIE SSSM MEDECIN
PUBLIC CIBLE	MEDECINS SP
OBJECTIFS	MANAGEMENT SSSM DES SDIS
PREREQUIS	FAE
CONDITIONS D'ACCES	MEDECIN SP
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

CANDIDATURE SOUMISE A LA VALIDATION DU MEDECIN CHEF ET DU DDSIS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION D'ADAPTATION A L'EMPLOI CHEFFERIE SSSM INFIRMIER

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SSSM	
ACTION DE FORMATION	FORMATION D'ADAPTATION A L'EMPLOI CHEFFERIE SSSM INFIRMIER
PUBLIC CIBLE	INFIRMIERS SP
OBJECTIFS	MANAGEMENT SSSM DES SDIS
PREREQUIS	FAE
CONDITIONS D'ACCES	INFIRMIER SP
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

CANDIDATURE SOUMISE A LA VALIDATION DU MEDECIN CHEF ET DU DDSIS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION D'ADAPTATION A L'EMPLOI CHEFFERIE SSSM PHARMACIEN

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SSSM	
ACTION DE FORMATION	FORMATION D'ADAPTATION A L'EMPLOI CHEFFERIE SSSM PHARMACIEN
PUBLIC CIBLE	PHARMACIENS SP
OBJECTIFS	MANAGEMENT SSSM DES SDIS
PREREQUIS	FAE
CONDITIONS D'ACCES	PHARMACIEN SP
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 SEMAINES
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

CANDIDATURE SOUMISE A LA VALIDATION DU MEDECIN CHEF ET DU DDSIS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

ATELIER DE L'URGENCE SOUSAN

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SSSM	
ACTION DE FORMATION	ATELIER DE L'URGENCE SOUSAN
PUBLIC CIBLE	MEDECIN ET INFIRMIER SP
OBJECTIFS	PRISE EN CHARGE DES URGENCES DANS LE CADRE D UN SOUTIEN SANITAIRE
PREREQUIS	TITULAIRE DE LA FI
CONDITIONS D'ACCES	MEDECIN ET INFIRMIER SP
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

SOUTIEN SANITAIRE FDF, CANDIDATURES SOUMISES A LA VALIDATION DU MEDECIN CHEF ET DU DDSIS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

ATELIER DE L'URGENCE MEDICALISATION NRBC

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SSSM	
ACTION DE FORMATION	ATELIER DE L'URGENCE MEDICALISATION NRBC
PUBLIC CIBLE	MEDECIN ET INFIRMIER ET PHARMACIEN SP
OBJECTIFS	PRISE EN CHARGE DES URGENCES DANS LE CADRE D'UN RISQUE NRBC
PREREQUIS	TITULAIRE DE LA FI
CONDITIONS D'ACCES	MEDECIN ET INFIRMIER ET PHARMACIEN SP
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ENSOSP
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALETIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

FORMATION D'UN PHARMACIEN, CANDIDATURE SOUMISE A LA VALIDATION DU MEDECIN CHEF ET DU DDSIS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FORMATION DES PERSONNELS HELIPORTES URGENTISTES

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SSSM	
ACTION DE FORMATION	FORMATION DES PERSONNELS HELIPORTES URGENTISTES
PUBLIC CIBLE	MEDECIN ET INFIRMIER
OBJECTIFS	PRISE EN CHARGE DES URGENCES DANS LE CADRE D'UN SECOURS HELIPORTE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
3	3	3	3

REMARQUE :

CONNAISSANCE DES PARTICULARITES HELIPORTEES DANS LE CADRE DE LA MEDECINE D'URGENCE (DRAGON)
CANDIDATURES SOUMISES A LA VALIDATION DU MEDECIN CHEF ET DU DDSIS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

FMPA MEDECINE DE PLONGEE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SSSM	
ACTION DE FORMATION	FMPA MEDECINE DE PLONGEE
PUBLIC CIBLE	MEDECINS SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	MEDECINE DE LA PLONGEE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	RECYCLAGE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	ECASC
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	5 JOURS
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
1	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

RECYCLAGE D'UN MEDECIN SPP REFERENT PLONGEE (1 TOUS LES 3 ANS), CANDIDATURES SOUMISES A LA VALIDATION DU MEDECIN CHEF ET DU DDSIS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

PROTOCOLE INFIRMIER DE SOINS D'URGENCE (PISU)

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SSSM	
ACTION DE FORMATION	PROTOCOLE INFIRMIER DE SOINS D'URGENCE (PISU)
PUBLIC CIBLE	INFIRMIERS SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	APPLICATION DES PROTOCOLES INFIRMIERS DE SOINS D'URGENCE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	24	24	24

REMARQUE :

OBLIGATOIRE POUR L'APPLICATION DES PISU

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT FORMATION/SSSM

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT FORMATION/SSSM

FMPA PISU

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SSSM	
ACTION DE FORMATION	FMPA PISU
PUBLIC CIBLE	INFIRMIERS SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	RECYCLAGE POUR APPLICATION DES PROTOCOLES INFIRMIERS DE SOINS D'URGENCE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AVOIR SUIVI LA FORMATION PISU
TYPE D'ORGANISATION	RECYCLAGE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	0,5 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :

OBLIGATOIRE TOUS LES 3 ANS POUR L'APPLICACION DES PISU

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT FORMATION/SSSM

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT FORMATION/SSSM

ORSEC NOVI

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SSSM	
ACTION DE FORMATION	ORSEC NOVI
PUBLIC CIBLE	MEDECIN ET INFIRMIER SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	CONNAISSANCE DES PLANS DE SECOURS COLLECTIF ET AFFLUX DE VICTIMES
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	24	24	24

REMARQUE :

PRISE EN CHARGE DES URGENCES COLLECTIVES

GRUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

SSSM/GROUPEMENT OPERATIONS

GRUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

SSSM/GROUPEMENT OPERATIONS

PEDIATRIE

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SSSM	
ACTION DE FORMATION	PEDIATRIE
PUBLIC CIBLE	MEDECIN ET INFIRMIER SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	PRISE EN CHARGE DES URGENCES PEDIATRIQUE
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
NEANT	24	24	24

REMARQUE :
NEANT

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION/SSSM

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
GROUPEMENT FORMATION/SSSM

SIMULATEUR FDF

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SSSM	
ACTION DE FORMATION	SIMULATEUR FDF
PUBLIC CIBLE	MEDECIN ET INFIRMIER SP PARTICIPANT AU SOUTIEN SANITAIRE
OBJECTIFS	SOUTIEN SANITAIRE DES INTERVENTIONS SP
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION INTERNE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	SDIS
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	1 JOUR
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
24	24	24	24

REMARQUE :

CONNAISSANCE DES PARTICULARITES DU SOUTIEN SANITAIRE ARTICULATION AVEC LES EQUIPES D'INTERVENTIONS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION

GROUPEMENT FORMATION/SSSM/ GROUPEMENT OPERATIONS

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION

GROUPEMENT FORMATION/SSSM/ GROUPEMENT OPERATIONS

DIPLOME D'ETUDES SPECIALISEES

AXE 3 : ADAPTER ET PERENNISER LE POTENTIEL HUMAIN

SSSM	
ACTION DE FORMATION	DIPLOME D'ETUDES SPECIALISEES
PUBLIC CIBLE	MEDECINS SAPEUR-POMPIER
OBJECTIFS	ACQUISITION DES COMPETENCES NECESSAIRES POUR EXERCER LA MEDECINE DU TRAVAIL
PREREQUIS	AUCUN
CONDITIONS D'ACCES	AUCUNE
TYPE D'ORGANISATION	FORMATION EXTERIEURE
MODALITES D'ORGANISATION	
ORGANISME DE FORMATION	FACULTE DE MEDECINE
NOMBRE DE PLACES PAR STAGE	
DUREE DU STAGE	AD
MANŒUVRE(S) DE NUIT	<input checked="" type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – NOMBRE :
FOAD OPERATIONNELLE	<input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI
DOCUMENT(S) DELIVRE(S)	<input type="checkbox"/> ATTESTATION DE PRESENCE <input type="checkbox"/> CERTIFICATION <input type="checkbox"/> DIPLOME : <input type="checkbox"/> ATTESTATION : <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ECHEC <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE FIN DE FORMATION
TYPE D'EVALUATION	<input type="checkbox"/> CONTINUE <input type="checkbox"/> EXAMEN <input type="checkbox"/> SANS
FICHE SIGNALÉTIQUE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISEE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDF	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :
RDE	NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI REALISE : <input type="checkbox"/> NON – <input type="checkbox"/> OUI – DATE :

NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2018	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2019	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2020	NB DE STAGIAIRES A FORMER SUR 2021
EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN	EN FONCTION DU BESOIN

REMARQUE :

DEMANDE D'UNE DEROGATION A LA FACULTE DE MEDECINE DE MARSEILLE POUR ADRESSER UN MEDECIN SPP EN FORMATION SPECIALISEE ET ACQUERIR LA SPECIALITE DE MEDECINE DU TRAVAIL

GROUPEMENT EN CHARGE DE DEVELOPPER LA FORMATION
SANS OBJET

GROUPEMENT EN CHARGE DE DISPENSER LA FORMATION
SANS OBJET

LISTE DES ABREVIATIONS

Le sigle

Initiales de plusieurs mots qui forment un mot unique prononcé avec les noms des lettres.

L'acronyme

Mot formé d'initiales ou de syllabes de plusieurs mots

A

AATS Agents Administratif, Technique et Spécialisé
AER AERo
APC Approche Par les Compétences
APS Activités physiques et sportives
ARI Appareil Respiratoire Isolant

B

BC Bilan de Compétences

C

CA1E Chef d'agrès 1 Equipe
CAI Centre d'Accueil des Impliqués
CAP Commission Administrative Paritaire
CATE Chef d'Agrès Tout Engin
CCDSPV Commission Consultative des Sapeurs-Pompiers Volontaires
CCF Camion Citerne Feux de forêts
CCFS Camion Citerne Feux de forêt Super
CDG Chef De Groupement
CDG : Chef De Groupe
CDS Chef De Site
CE Chef d'Equipe
CEC Compte engagement citoyen
CEMAF Cellule MAnœuvre de Force
CEPPARI Centre d'Entraînement et de Perfectionnement au Port de l'Appareil Respiratoire Isolant
CEPARI Centre d'Entraînement au Port de l'Appareil Respiratoire Isolant
CESD Cellule Sauvetage Déblaiement
CETAI Cellule ETAlement
CFD Centre de Formation Départemental
CFP Congé de Formation Professionnelle
CIS Centre d'Incendie et de Secours
CLD Congé Longue Durée
CLM Congé Longue Maladie
CMIC Cellule Mobile d'Intervention Chimique
CMIR Cellule Mobile d'Intervention Radiologique
CNFPT Centre National de la Fonction Publique Territoriale
COD COnDuite
CODIS Centre Opérationnel Départemental d'Incendie et de Secours
COMSIC COMmandant des Systèmes d'Information et de Communication
COS Commandant des Opérations de Secours

CPA Compte personnel d'activité
CPF Compte personnel de formation
CSP Centre de Secours Principal
CTA Centre de Traitement de l'Alerte
CT Comité Technique
CTD Conseiller Technique Départemental
CYN Cynotechnie

D

DDA Directeur Départemental Adjoint
DDB Détermination Des Besoins
DDISIS Directeur Départemental des Services d'Incendie et de Secours
DGSCGC Direction Générale de la Sécurité Civile et de la Gestion des Crises
DIF Droit Individuel à la Formation
DIH Détachement d'Intervention Hélicopté
DIV opérations DIVERses

E

EAP Encadrement des Activités Physiques
ECASC Ecole d'Application de Sécurité Civile
ENSOSP Ecole Nationale Supérieure des Officiers de Sapeurs-Pompiers
EPI Equipement de Protection Individuelle
ERDF Electricité et Réseau De France
ERP Etablissement Recevant du Public
ESD Emploi Supérieur de Direction

F

FAC Formation d'Adaptation de capitaine
FAE Formation d'Adaptation à l'Emploi
FALT Formation d'Adaptation de Lieutenant
FD Feux De Forêts
FI Formation d'Intégration / Initiale
FIC Formation Initiale de Capitaine
FILT Formation d'Intégration des lieutenants
FMPA Formation de Maintien et de Perfectionnement des Acquis
FMOGP Fourgon MOusse Grande Puissance
FOAD Formation Ouverte A Distance
FOR FORMation
FPT Fourgon Pompe Tonne
FPTL Fourgon Pompe Tonne Léger

G

GALFF Groupe d'Alimentation Feux de Forêt
GED Gestion Electronique des Documents
GELD Groupe d'Exploration Longue Durée
GFOR Groupement FORMation
GIL Groupe d'Intervention Lourd feux de forêt
GOC Gestion Opérationnelle et de Commandement
GPEEAC Gestion Prévisionnelle des Effectifs, Emplois, des Activités et des Compétences
GRDF Gaz et Réseau De France
GRIMP Groupe de Reconnaissance et d'Intervention en Milieux Périlleux
GSM Groupement Statuts et Management

H

HC Hors classe

I

IBNB Intervention à Bord des Navires et Bateaux
ICP Indicateurs de la Condition Physique
ICPE Installation Classée pour la Protection de l'Environnement
IEL Inscription En Ligne
IGH Immeuble de Grande Hauteur
IHTS Indemnité Horaire pour Travaux Supplémentaires
IMI Intervenant en Milieu Industriel
IMP Intervention en Milieu Périlleux
INC INCendie
IPCS Information Préventive des Comportements qui Sauvent
ITGH Immeuble de très Grande Hauteur

J

JSP Jeune Sapeur-Pompier

L

LIF Livret individuel de formation
LGME Logiciel de Gestion
LSPCC Lot de Sauvetage de Protection Contre les Chutes

M

MMEA-BEA Moyen Manipulateur Elévateur Articulé – Bras Elévateur Articulé
MMEA-ECH Moyen Manipulateur Elévateur Articulé - Echelle
MNG Management
MOOC Massive Open Online Course
MSGU Médias Sociaux en Gestion d'Urgence

N

NEF Navette d'Evacuation Ferroviaire
NRBCE Nucléaire, Radiologique, Biologique, Chimique et Explosive

O

OCO Opérateur de Coordination Opérationnelle
OCOPCTAC Opérateur de Coordination Opérationnel en Poste de Commandement TACTique
OCTIME Logiciel pour la planification et la gestion des temps
OFFSIC Officier des Systèmes d'Information et de Communication
OGG Officier de Garde Groupement
OIT Opérateur d'Information Territoriale
OPO Opérateur de Planification Opérationnelle
OTAU Opérateur de Traitement des Appels d'Urgence

P

PACA Provence Alpes Côtes d'Azur
PCC Poste de Commandement de Colonne
PCS Poste de Commandement de Site

PICF Pédagogie Initiale Commune des Formateurs
PLG Plongée
PMA Poste Médical Avancé
PPF Plan Pluriannuel de Formation
PRS Prévision
PRV Prévention
PSH Plongeur Sauveteur Hélicopté
PTRI Plateau Technique Risques Industriels

R

RAC Référentiel d'Activités et de Compétences
RAD risque RADiologique
RATD Reconnaissance des Attestations, Titres et Diplômes
REP Reconnaissances de l'Expérience Professionnelle
RCCI Recherche des Causes et des Circonstances d'Incendie
RCH Risque CHimique
REAC Référentiel Emplois, Activités et Compétences
ROD : Règlement Opérationnel Départemental

S

SAV SAuVetage aquatique
SAP Secours à personne
SEV Secours en Eau Vive
SDE Secours DEblaiement
SDACR Schéma Départemental d'Analyse et de Couverture des Risques
SDIS Service Départemental d'Incendie et de Secours
SIC : Système d'Information et de Communication
SNL :Surface Non Libre
SOG : Sous-Officier de Garde
SPP Sapeur-Pompier Professionnel
SPV Sapeur-Pompier Volontaire
SR Secours Routier
SSIAP Service de Sécurité Incendie et d'Assistance à Personnes
SSSM Service de Santé et de Secours Médical
SUAP Secours d'Urgence Aux Personnes

U

UDSP Union Départementale des Sapeurs-Pompiers
ULS Unité Légère de Sauvetage
UV Unité de Valeur

V

VAE Validation des Acquis de l'Expérience
VBGP Ventilateur Brumisateur Grande Puissance
VECF Véhicule d'Exploration Circuit Fermé
VLM Véhicule de Liaison Médical
VOPP Ventilation Opérationnelle par Pression Positive
VPCE Véhicule Porte CELLule
VPU Véhicule de Pénétration Urbaine
VSAV Véhicule de Secours et d'Assistance aux Victimes
VSCF Véhicule de Soutien Circuit Fermé
VSR Véhicule Secours Routier
VTP Véhicule de Transport de Personnel
VTU Véhicule de Transport Utilitaire

GROUPEMENT FORMATION

Centre de Formation Départemental
Rond-Point de la Garanne – RD 113
Lieu-dit la bastide neuve

13880 VELAUX

Téléphone n° 04.86.51.57.00

