

**Centre de gestion de la fonction publique territoriale
du Rhône et de la Métropole de Lyon**

**LIVRET DE DEMANDE DE RECONNAISSANCE DE
QUALIFICATION PROFESSIONNELLE (RQP)
POUR LA PRÉSENTATION
DU
CONCOURS INTERNE DE LIEUTENANT DE 2ÈME CLASSE
DE SAPEURS-POMPIERS PROFESSIONNELS
SESSION 2025**

Ce livret doit impérativement être fourni par tout candidat sollicitant une équivalence de qualification professionnelle, et doit être retourné complété et accompagné des pièces justificatives mentionnées ci-après au plus tard à la date de clôture des inscriptions, soit le 24 octobre 2024. Il est à déposer avec tous les justificatifs sur votre espace candidat uniquement et en un seul fichier pdf

Seule la transmission du livret complété et signé fait foi. Si celui-ci n'est pas retourné au plus tard à la date susmentionnée, et que vous n'êtes pas titulaire du diplôme requis pour concourir, votre candidature fera l'objet d'un rejet. Tout dossier transmis hors-délai sera systématiquement refusé.

Équivalence sollicitée :

**FORMATION DE PROFESSIONNALISATION DE L'ADJUDANT DE SAPEURS
POMPIERS PROFESSIONNELS (chef d'agrès tout engin)**

Numéro du dossier d'inscription * :

Nom * :

Prénoms * :

* Champs obligatoires et lisibles pour l'instruction du dossier d'équivalence

Demande d'équivalence

Formation de professionnalisation de l'adjudant de sapeurs-pompiers professionnels

Cette formation correspond au diplôme de chef d'agrès tout engin des sapeurs-pompiers professionnels

PRÉSENTATION DU CANDIDAT

Nom – Prénoms : _____

Nom de naissance : _____

Né(e) le : ____/____/____ à _____

Objet de la demande : Demande d'équivalence de la formation de professionnalisation de l'adjudant de sapeurs-pompiers pour me permettre de présenter le concours interne de Lieutenant de 2ème classe de sapeurs-pompiers professionnels organisé par le cdg69 au titre de la session 2025.

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- Photocopie(s) du ou des attestations, titres ou diplômes, en lien avec l'équivalence sollicitée.
- Photocopie avec présentation pour chaque titre, diplôme, ou attestation de formation : des conditions d'accès, objectifs pédagogiques, volumes horaires et contenus des enseignements suivis–: obligatoire pour les diplômes des autres organismes (annexe 4), facultatif pour les diplômes des annexes (1 à 3).
- Déclaration sur l'honneur dûment complétée.
- Tableau en annexe dûment complété :

N° 1 pour les diplômes SPV

N°2 pour les diplômes de la BSPP

N° 3 pour les diplômes du BMPM

N° 4 pour les autres organismes

Le candidat renseigne l'ensemble des lignes des tableaux pour lequel il est concerné et ajoute des qualifications si celles-ci ne sont pas présentes dans la liste.

Le candidat ayant des qualifications issues de différentes entités rempli toutes les lignes de tous les tableaux pour lesquels il est titulaire de qualifications et joint une copie des diplômes afférents.

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), _____

Né(e) le ____ / ____ / ____ à _____

Déclare sur l'honneur que toutes les informations fournies sont exactes.

J'atteste également avoir pris connaissance que **la décision qui sera rendue par la commission de reconnaissance d'équivalence n'est valable que pour l'accès au concours interne de Lieutenant de 2ème classe de sapeur-pompier professionnel** organisé par le cdg69-au titre de la session 2025.

Fait à : _____

Le : _____

Signature

SPV TABLEAU DES QUALIFICATIONS OBTENUES (Annexe 1)

SDIS ayant délivré les titres ou diplômes ou dispensé les formations	Titulaire de la qualification (Répondre par oui ou par non)	Qualifications obtenues : intitulé des titres ou diplômes obtenus, ou de la formation suivie	Date de début de la formation	Date de fin de la formation	Copie transmise (Répondre par oui ou par non)

BSPP TABLEAU DES QUALIFICATIONS OBTENUES (Annexe 2)

Titulaire de la qualification (Répondre par oui ou par non)	Qualifications obtenues : intitulé des titres ou diplômes obtenus, ou de la formation suivie	Date de début de la formation	Date de fin de la formation	Copie transmise (Répondre par oui ou par non)

AUTRES ORGANISMES TABLEAU DES QUALIFICATIONS OBTENUES (Annexe 4)

Nom de l'organisme	Qualifications obtenues : intitulé des titres ou diplômes obtenus, ou de la formation suivie	Date de début de la formation	Date de fin de la formation	Copie transmise (Répondre par oui ou par non)