

Diplômes

Les diplômes sont réalisés selon les caractéristiques suivantes :

Le papier doit être rigide (180 g) ;

Une photographie couleur (numérisée ou sur support papier), conforme aux obligations relatives aux pièces d'identité, doit être insérée dans l'angle droit;

Une référence numérique comprendra :

- . Le numéro du département ayant agréé le centre de formation, sur trois chiffres ;
- . La référence numérique du centre de formation, sur quatre chiffres ;
- . Le niveau de la formation, 1 à 3 ;
- . L'année de délivrance ;
- . Le numéro d'ordre annuel du diplôme dans le centre de formation, cinq chiffres ;
- . La signature du directeur du centre de formation agréé doit être apposée dans l'angle inférieur gauche ;

La signature du président du jury ou du représentant du service d'incendie compétent pour les diplômes par équivalence, accompagnée du timbre « humide » du service est apposée dans l'angle inférieur droit. Le timbre doit permettre d'identifier le service d'incendie compétent.

Le diplôme doit être plastifié. Les frais de cette opération incombent au centre de formation agréé.

Après plastification, le timbre « sec », du service d'incendie compétent, doit en final se superposer partiellement à la photographie ;

De plus, les diplômes sont réalisés selon les modèles suivants :



DIPLOME D'AGENT DES SERVICES DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES **S.S.I.A.P. 1**



Vu le procès verbal du jury d'examen en date du _____ déclarant que

Nom : _____ Prénom : _____
, né(e) le _____ à _____

a subi avec succès les épreuves exigées pour l'obtention du
DIPLOME D'AGENT DES SERVICES DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES
tel que défini dans l'arrêté du _____ ,

Diplôme n° 000 – 0000 – X – Année – 00000

Fait à _____ , le _____

Le Directeur du centre,

Nom :

Signature :



Logo du centre de formation

Le représentant du service d'incendie et de secours compétent,

Nom :

Grade :

Signature :



Logo du service



Logo du
centre de
formation

DIPLOME D'AGENT DES SERVICES DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES **S.S.I.A.P. 1**



Photo
du stagiaire

Vu le diplôme de qualification _____ (article 4 §2) en date du _____
(*raier les mentions inutiles si nécessaire*).

et l'attestation de recyclage ou de remise à niveau du _____

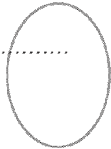
Nom : _____ Prénom : _____
, né(e) le _____ à _____

est détenteur par équivalence du
DIPLOME D'AGENT DES SERVICES DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES
tel que défini dans l'arrêté du _____,

Diplôme n° 000 – 0000 – X – Année – 00000

Fait à _____, le _____

Le Directeur du centre,
Nom :
Signature :



Logo du centre de formation

Le représentant du service d'incendie et de secours compétent,

Nom :

Grade :

Signature :



Logo du service



Logo du
centre de
formation

DIPLOME D'AGENT DES SERVICES DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES **S.S.I.A.P. 1**



Photo
du stagiaire

Vu la qualité d'homme du rang des sapeurs-pompiers – professionnels – volontaires – militaires, (*razer les mentions inutiles*) et l'attestation de suivi du module complémentaire S.S.I.A.P. 1 en date du

Nom : _____ Prénom : _____
, né(e) le _____ à _____

est détenteur par équivalence du
DIPLOME D'AGENT DES SERVICES DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES
tel que défini dans l'arrêté du _____ ,

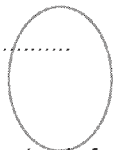
Diplôme n° 000 – 0000 – X – Année – 00000

Fait à _____ le _____

Le Directeur du centre,

Nom :

Signature :



Logo du centre de formation

Le représentant du service d'incendie et de secours compétent,

Nom :

Grade :

Signature :



Logo du service



DIPLOME DE CHEF D'EQUIPE DES SERVICES DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES **S.S.I.A.P. 2**



Vu le procès verbal du jury d'examen en date du _____ déclarant que

Nom : _____ Prénom : _____
, né(e) le _____ à _____

a subi avec succès les épreuves exigées pour l'obtention du
DIPLOME DE CHEF D'EQUIPE DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES
tel que défini dans l'arrêté du _____ ,

Diplôme n° 000 – 0000 – X – Année – 00000

Fait à _____ , le _____

Le Directeur du centre,

Nom :

Signature :

Logo du centre de formation



Le représentant du service d'incendie et de secours compétent,

Nom :

Grade :

Signature :

Logo du service





DIPLOME DE CHEF D'EQUIPE DES SERVICES DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES **S.S.I.A.P. 2**



Vu le diplôme de qualification _____ (Article 5 §2) en date du _____
(*raier les mentions inutiles si nécessaire*).

et l'attestation de recyclage ou de remise à niveau du _____

Nom : _____ Prénom : _____
, né(e) le _____ à _____

est détenteur par équivalence du
DIPLOME DE CHEF D'EQUIPE DES SERVICES DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES
tel que défini dans l'arrêté du _____,

Diplôme n° 000 – 0000 – X – Année – 00000

Fait à _____, le _____

Le Directeur du centre,

Nom :

Signature :

Logo du centre de formation



Le représentant du service d'incendie et de secours compétent,

Nom :

Grade :

Signature :

Logo du service





Logo du
centre de
formation

DIPLOME DE CHEF D'EQUIPE DES SERVICES DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES **S.S.I.A.P. 2**



Photo
du stagiaire

Vu la qualité de sous-officier des sapeurs-pompiers professionnels – volontaires – militaires, (*razer les mentions inutiles*) l'attestation de suivi du et l'attestation de suivi du module complémentaire S.S.I.A.P. 2 en date du

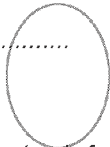
Nom : _____ Prénom : _____
, né(e) le _____ à _____

est détenteur par équivalence du
DIPLOME DE CHEF D'EQUIPE DES SERVICES DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES
tel que défini dans l'arrêté du _____,

Diplôme n° 000 – 0000 – X – Année – 00000

Fait à _____, le _____

Le Directeur du centre,
Nom :
Signature :



Logo du centre de formation

Le représentant du service d'incendie et de secours compétent,

Nom :

Grade :

Signature :



Logo du service



DIPLOME DE CHEF DE SERVICE DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES **S.S.I.A.P. 3**



Vu le procès verbal du jury d'examen en date du _____ déclarant que

Nom : _____ Prénom : _____
, né(e) le _____ à _____

a subi avec succès les épreuves exigées pour l'obtention du
DIPLOME DE CHEF DE SERVICE DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES
tel que défini dans l'arrêté du _____

Diplôme n° 000 – 0000 – X – Année – 00000

Fait à _____, le _____

Le Directeur du centre,

Nom :

Signature :

Logo du centre de formation



Le représentant du service d'incendie et de secours compétent,

Nom :

Grade :

Signature :

Logo du service



**DIPLOME DE CHEF DE SERVICE
DE SECURITE INCENDIE
ET D'ASSISTANCE A PERSONNES
S.S.I.A.P. 3**

Logo du
centre de
formation

Photo
du stagiaire

Vu le diplôme de qualification ERP-IGH 3 en date du
(*raier les mentions inutiles si nécessaire*).

et l'attestation de recyclage ou de remise à niveau du

Nom : Prénom :
, né(e) le à

est détenteur par équivalence du
DIPLOME DE CHEF DE SERVICE DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES
tel que défini dans l'arrêté du ,

Diplôme n° 000 – 0000 – X – Année – 00000

Fait à , le

Le Directeur du centre,

Nom :

Signature :

Logo du centre de formation

Le représentant du service d'incendie et de secours compétent,

Nom :

Grade :

Signature :

Logo du service



DIPLOME DE CHEF DE SERVICE DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES **S.S.I.A.P. 3**



Vu l'attestation délivrée par le ministre en charge de la sécurité civile en date du
et l'attestation de suivi du module complémentaire S.S.I.A.P. 3 en date du

Nom : _____ Prénom : _____
, né(e) le _____ à _____

est détenteur par équivalence du
DIPLOME DE CHEF DE SERVICE DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES
tel que défini dans l'arrêté du _____,

Diplôme n° 000 – 0000 – X – Année – 00000

Fait à _____, le _____

Le Directeur du centre,

Nom :

Signature :

Logo du centre de formation



Le représentant du service d'incendie et de secours compétent,

Nom :

Grade :

Signature :

Logo du service

