

Formulaire de demande d'aide financière

Demande d'aide financière pour un projet de formation Pompier I en milieu scolaire

IDENTIFICATION DU SERVICE DE SÉCURITÉ INCENDIE, DE LA RÉGIE OU AUTRE Nom : Adresse :	IDENTIFICATION (DU/DES) RESPONSABLE(S) DU PROJET DE FORMATION Nom(s)/fonction(s) : 1. 2. Adresse(s) courriel : 1. 2. Téléphone : 1. 2.
Établissement scolaire lié au projet	
NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE 	PERSONNE-RESSOURCE Nom : Adresse courriel : Téléphone :
Projet de formation en milieu scolaire	
FORMATION	POMPIER I
NOMBRE D'ÉTUDIANTS À FORMER	
NIVEAU SCOLAIRE	
DATE DE DÉMARRAGE DE LA FORMATION	

Objectifs visés par la réalisation du projet

Critères de sélection des candidats pompiers

- ☐ Âge minimal
- ☐ Réussite d'un test physique
- ☐ Faire partie d'un programme scolaire d'intégration sur le marché du travail

Nom du programme : _____

- ☐ Autorisation parentale
- ☐ Autorisation de l'établissement scolaire
- ☐ Autres

Durée prévue de la formation Pompier I

- ☐ 1 an
- ☐ 2 ans
- ☐ 3 ans
- ☐ 4 ans

Description du projet de formation	
TYPE DE FORMATION POMPIER I	☐ PI régulier ☐ PI autochtone
PARTIE THÉORIQUE DE LA FORMATION	☐ Formation en présentiel ☐ Formation en ligne
DESCRIPTION DU PROJET ET MOYENS SUPPLEMENTAIRES À METTRE EN PLACE POUR LA RÉALISATION DU PROJET EN MILIEU SCOLAIRE Exemples : • Planifier la logistique en étroite collaboration avec l'établissement scolaire • Ajuster les modes d'encadrement de la formation pour des mineurs • Planifier les communications de suivi nécessaire avec l'établissement scolaire • Planifier les modalités d'intervention pour la discipline et les sanctions en cas d'absences • Autres	
ENJEUX/DIFFICULTÉS ANTICIPÉES Exemples : • Abandon de candidats • Disponibilité des candidats • Autorisation des parents • Logistique plus complexe • Autres	
SIGNATURE DU RESPONSABLE DU PROJET	Date :
Approbation de l'admissibilité du projet de formation	
VALIDATION DU COMITÉ INDÉPENDANT D'ÉVALUATION	Date :
DIRECTEUR DE L'AIDE FINANCIÈRE AUX MUNICIPALITÉS ET DES RÉCLAMATIONS AU FÉDÉRAL	Signature Date :
DIRECTEUR DU DÉVELOPPEMENT ET DE L'INSPECTION EN SÉCURITÉ INCENDIE	Signature Date :

Annexe

Une fois les candidats inscrits auprès de l'ENPQ, ce document devra être soumis au MSP

Nom	Prénom	Codes permanents	Date d'inscription
SIGNATURE DU RESPONSABLE DU PROJET	Signature		Date :