

CONCOURS INTERNE DE CAPITAINE DE SAPEURS-POMPIERS PROFESSIONNELS 2026

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECONNAISSANCE DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE (RQP)

Ce formulaire, accompagné des pièces justificatives (listées en bas de ce document), doit impérativement être fourni, **en un exemplaire et par voie postale**, par tout candidat sollicitant une RQP, au plus tard à la date limite de dépôt fixée au 16 octobre 2025 (cachet de la poste faisant foi).

Toute demande de reconnaissance incomplète ou imprécise sera rejetée, sans possibilité de nouvelle étude.

NOM et prénom du candidat :

Né(e) le :

à :

Employeur et/ou Organisme ayant délivré les titres ou diplômes, ou dispensé les formations	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

Fait le : Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'authenticité des informations portées sur ce document.

Signature :

Le candidat devra joindre à ce formulaire un curriculum vitae, la copie des titres ou diplômes ou attestations de formation que le candidat souhaite présenter, ainsi que pour chacun de ces titres, diplômes ou formations, le référentiel de formation (c'est-à-dire les conditions d'accès, les objectifs pédagogiques, les volumes horaires et les contenus des enseignements suivis...).

Toute fausse déclaration est punie par la loi (article 441-6 du code pénal et loi du 23 décembre 1901 modifiée). La loi n°78-17 du 16 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites au présent document. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant à l'exclusion des choix formulés au moment de la demande d'équivalence de diplôme