

# **DOSSIER D'INSCRIPTION**

Formation au brevet de cadet  
pompier

Année 2026-2027

**Institut Provincial de Formation des Agents des Services de Sécurité et  
d'Urgence**

Ecole du Feu et des Cadets de la Province de Liège  
Rue Cockerill 101 – 4100 SERAING  
Email : [ecocadet@provincedeliege.be](mailto:ecocadet@provincedeliege.be)

# Comment s'inscrire ?

Le **dossier d'inscription** comprend **obligatoirement** les documents complétés repris en annexe à savoir :

- ▶ La fiche individuelle d'inscription comprenant une autorisation parentale ;
- ▶ Un certificat médical d'aptitude à présenter les tests physiques ;
- ▶ Une autorisation parentale concernant la participation aux tests physiques ;
- ▶ Une autorisation parentale concernant le droit à l'image ;
- ▶ Une photocopie **recto/verso** de la carte d'identité ;

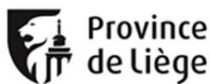
Le dossier d'inscription dûment complété doit-être envoyé avant le **25/03/26**

- Soit par **mail** via l'adresse : [ecocadet@provincedeliege.be](mailto:ecocadet@provincedeliege.be) (Version **PDF**)
- Soit par **courrier postal** : Ecole des Cadets – Rue Cockerill 101 – 4100 Seraing

**Tout dossier d'inscription incomplet ou ne respectant pas les modalités de transmission ne sera pas pris en considération.**

Pour votre information :

- Les candidats ayant satisfait à l'épreuve complémentaire sont classés dans l'ordre des points obtenus.
- Le nombre d'admission à l'Ecole est limité à 12 candidats par section par année de formation.
- La répartition des candidats dans les différentes sections est effectuée en fonction des demandes d'affectation renseignées par le candidat, dans le respect de la capacité d'accueil fixée et compte tenu du classement établi à l'issue de l'épreuve complémentaire.



## FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

### DONNEES CONCERNANT LE CANDIDAT CADET (A REMPLIR EN CARACTERES D'IMPRIMERIE)

PHOTO

Nom : .....

Prénom : .....

Lieu **et** date de naissance : .....

Numéro de registre national : .....  
(Voir verso de la carte d'identité)

Sexe : Masculin – Féminin - Autre (biffer la mention inutile)

Adresse (rue et n°) : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Téléphone : ..... GSM du **cadet** : .....

E-Mail du **Cadet** : .....

Sollicite mon inscription au sein de l'Ecole des Cadets en vue d'y suivre la formation visant à obtenir le brevet de cadet pompier de la Province de Liège.

Vous recevrez la liste des différentes zones de secours où la formation sera organisée lors de l'épreuve cognitive du **28/03/26**.

Réservé à l'administration de l'Ecole des Cadets :

Candidature reçue le :

Validité du dossier :

**COORDONNEES DES PARENTS  
OU DE LA PERSONNE LEGALEMENT RESPONSABLE  
(A REMPLIR EN CARACTERES D'IMPRIMERIE)**

	<b>Père</b>	<b>Mère</b>
Nom		
Prénom		
Adresse (rue + n°)		
Code postal + Localité		
GSM <b>(obligatoire)</b>		
Adresse mail <b>(obligatoire)</b>		

**AUTORISATION PARENTALE D'INSCRIPTION  
A L'ECOLE DES CADETS DE LA PROVINCE DE LIEGE  
(A REMPLIR EN CARACTERES D'IMPRIMERIE)**

Je soussigné (Nom, Prénom),

.....

père - mère - tuteur (biffer les mentions inutiles),

représentant légal de l'enfant autorise (Nom, prénom de l'enfant) :

.....

à s'inscrire au sein de l'Ecole des Cadets en vue d'y suivre **la formation au brevet de cadet-pompier** de la Province de Liège.

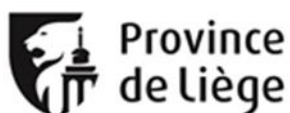
Je déclare avoir pris connaissance des modalités d'inscription telles qu'énoncées dans le présent dossier et les accepter.

Fait à ....., le .....

Les parents ou la personne  
légalement responsable  
(signatures)

Le candidat Cadet  
(signature)

*« Les données à caractère personnel traitées par l'Ecole du Feu et des Cadets le sont dans le respect du Règlement général européen sur la protection des données n°2016/679 (RGPD) et de la législation belge relative à la protection de la vie privée. Toute information complémentaire à ce sujet peut être obtenue auprès de l'Ecole du Feu et des Cadets ou sur le site internet : <http://www.provincedeliege.be/fr/pms> »*



# CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE A PARTICIPER AUX TESTS PHYSIQUES

## DONNEES CONCERNANT LE MEDECIN TRAITANT (A REMPLIR EN CARACTERES D'IMPRIMERIE)

Je soussigné(e) (Nom, prénom) : .....

Docteur en médecine exerçant à : .....

certifie que (Nom, prénom de l'enfant) : .....

est **apte** - **inapte** (biffer mention inutile) à participer aux tests physiques organisés par l'Ecole des Cadets de la Province de Liège.

Les tests comportent :

Fait à : ....., le .....  
(Signature et cachet du médecin)

- Des épreuves d'explosivité

## AUTORISATION PARENTALE CONCERNANT LA PARTICIPATION A L'EPREUVE COMPLEMENTAIRE (A REMPLIR EN CARACTERES D'IMPRIMERIE)

Je soussigné (Nom, Prénom),

.....

père - mère - tuteur (biffer les mentions inutiles),

représentant légal de l'enfant autorise (Nom, prénom de l'enfant) :

.....

à participer à l'épreuve complémentaire organisée par l'Ecole des Cadets de la Province de Liège se composant de tests physiques et d'un entretien de motivation.

Je suis informé(e) que seuls les candidats ayant satisfaits à cette épreuve et classés en ordre utile pourront suivre la formation.

Fait à ....., le .....

Les parents ou la personne  
légalement responsable  
(signatures)

**AUTORISATION CONCERNANT  
LE DROIT A L'IMAGE  
(A REMPLIR EN CARACTERES D'IMPRIMERIE)**

Je soussigné (Nom, Prénom),

.....

père - mère - tuteur (biffer les mentions inutiles),

représentant légal de l'enfant autorise (Nom, prénom de l'enfant) :

.....

la Province de Liège à utiliser l'image de mon fils/ma fille dans le cadre de la promotion de l'institut provincial de formation des agents des services de sécurité et d'urgence, aussi longtemps que l'institut désire promouvoir ses activités. Ces images seront diffusées sur le site internet et dans des brochures publicitaires de la Province de Liège, sans caractère commercial.

Fait à ....., le .....

Les parents ou la personne  
légalement responsable  
(signatures)