

# **DOSSIER DE CANDIDATURE ECOLE DES CADETS**

**Année 2015 - 2016**



**A renvoyer uniquement par courrier postal, au siège de :**

**Institut Provincial de Formation des Agents des Services de Sécurité et  
d'Urgence  
Ecole des Cadets de la Province de Liège  
Rue Cockerill, 101  
4100 SERAING**

## Où et comment s'inscrire ?

**Uniquement par courrier postal**, au siège de :

**Institut Provincial de Formation des Agents des Services de Sécurité et  
d'Urgence  
Ecole des Cadets de la Province de Liège  
Rue Cockerill, 101  
4100 SERAING**

Le dossier d'inscription comprendra obligatoirement les documents suivants dûment complétés :

- **La fiche individuelle d'inscription avec autorisation parentale ;**
- **Une lettre de motivation manuscrite ;**
- **Deux photos d'identité récente ;**
- **Une copie recto verso de la carte d'identité ;**
- **Une attestation de fréquentation scolaire ;**
- **Une copie du certificat d'enseignement de base (6<sup>ème</sup> année primaire) ;**
- **Un certificat médical d'aptitude à présenter les épreuves de sélection ;**
- **Une autorisation de droit à l'image.**

Aucun rappel de documents manquants ne sera envoyé. Tout dossier de candidature incomplet ou déposé par d'autres moyens que celui prévu ne sera pas pris en considération.

### Et après ?

Les candidats seront informés par courrier si leur dossier de candidature est validé ou non par l'Ecole. Les candidats retenus seront invités à participer à la sélection **par concours** comprenant des épreuves physiques, écrites et orales.

**Pour rappel : le nombre d'admission est limité à 16 candidats par section.**



Province  
de Liège

Formation

# FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION AUX TESTS DE SÉLECTION

## 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 (biffer la mention inutile)

Adresse (rue et n°) : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Téléphone : ..... GSM : .....

E-Mail : .....

Sollicite mon inscription au **concours de sélection** en vue de ma participation à la formation de l'École des Cadets de la Province de Liège dans la section de :

Service d'Incendie de	Cocher la section choisie (une seule)	Cocher un second choix (une seule)
AYWAILLE (samedi matin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HUY (mercredi après-midi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KELMIS (samedi matin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LIEGE (FLEMALLE) (mercredi après-midi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LIEGE (OUPEYE) (samedi matin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LIMBOURG (samedi matin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ST-VITH (samedi matin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VERVIERS (samedi après-midi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WAREMME (samedi matin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Candidature reçue le :

Validité du dossier :

(Compléter au verso)

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

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

**AUTORISATION 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) :

.....

a s'inscrire au **concours de sélection** en vue de sa participation à la formation de l'Ecole des Cadets de la Province de Liège.

Je déclare avoir pris connaissance et accepter les modalités d'inscription et de participation à la formation telles qu'énoncées dans le dossier d'information annexé.

Fait à ....., le .....

Les Parents ou la personne  
Légalement responsable  
(signatures)

Le candidat cadet  
(signature)

# CERTIFICAT MEDICAL DE PARTICIPATION AUX TESTS DE SELECTION

## 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 de sélection physique de l'Ecole des Cadets de la Province de Liège.

Les tests comportent :

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

- Une épreuve de natation (100 mètres nage libre) ;
- Une épreuve de course à pied de 12 minutes ;
- Une épreuve de saut en longueur et de vitesse (shuttle run) ;
- Une épreuve d'abdominaux et une épreuve de souplesse.

## AUTORISATION DES PARENTS OU DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE PARTICIPATION AUX TESTS DE SELECTION (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 aux tests de sélection organiser par l'Ecole des Cadets de la Province de Liège (Tests physiques, Epreuve écrite et entretien de motivation).

Je suis informé(e) que seuls les candidats ayant satisfaits aux tests de sélection et retenus selon les critères d'admission pourront participer à la formation.

Fait à ....., le .....

Les Parents ou la personne  
Légalement responsable  
(signatures)

**AUTORISATION DE  
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) :

.....

Autorise 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. 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)