

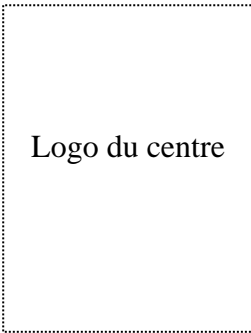
ANNEXE VIII à l'arrêté du 2 mai 2005 relatif aux missions, à l'emploi et à la qualification du personnel permanent des services de sécurité incendie des établissements recevant du public et des immeubles de grande hauteur.

-Diplômes-

Les diplômes sont réalisés selon les critères suivants :

- Le papier doit être rigide (180 g) ;
- Une photographie couleur (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 doit être apposée dans l'angle inférieur gauche ;
- Le diplôme doit être plastifié par le centre de formation, à l'exception de la zone de signature du président du jury ;
- Le timbre sec, du service ayant présidé le jury, doit en final se superposer partiellement à la photographie ;
- La signature du président du jury, accompagnée du timbre du service, est apposée dans l'angle inférieur droit.

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



DIPLOME D'AGENT DES SERVICES DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES

Photo du stagiaire

S.S.I.A.P. 1

Timbre sec du
service incendie

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

M....., né (e) le.....à.....

a subi avec succès les épreuves exigées pour l'obtention du **diplôme d'agent des services de sécurité incendie et d'assistance à personnes** telles que définies dans l'arrêté du

Délivre à M.....le diplôme, référencé : n° **000 – 000000 – X – 2005 – 00000**

Fait à....., le (date).....

Le directeur du centre ,
Nom :
Signature :

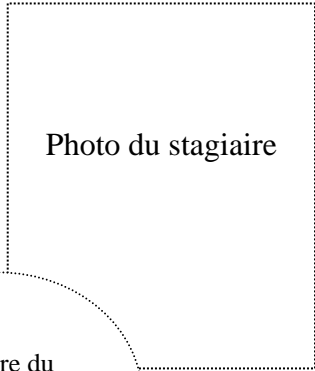
(timbre du centre)

Le président du jury,
Nom :
Grade :
Signature :

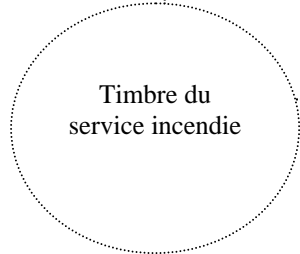
(timbre du service)



DIPLOME DE CHEF D'EQUIPE DES SERVICES DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES



S.S.I.A.P. 2

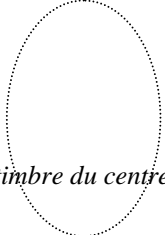



Vu le procès verbal du jury d'examen en date du.....déclarant que
M....., né (e) le.....à.....

a subi avec succès les épreuves exigées pour l'obtention du **diplôme de chef d'équipe de sécurité incendie et d'assistance à personnes** telles que définies dans l'arrêté du,

Délivre à M.....le diplôme, référencé : n° **000 – 000000 – X – 2005 – 00000**

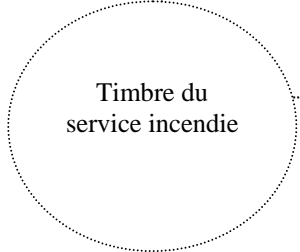
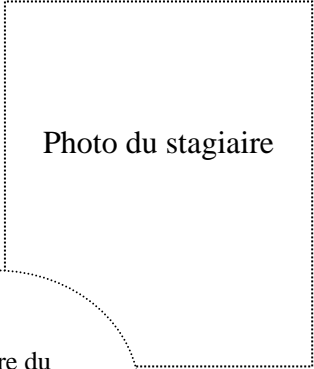
Fait à....., le (date).....

Le directeur du centre ,
Nom :
Signature :

(timbre du centre)

Le président du jury,
Nom :
Grade :
Signature :

(timbre du service)



DIPLOME DE CHEF DE SERVICES DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES



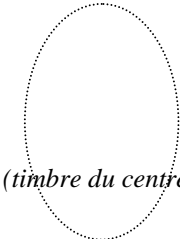
S.S.I.A.P. 3

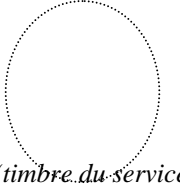
Vu le procès verbal du jury d'examen en date du.....déclarant que
M....., né (e) le.....à.....

a subi avec succès les épreuves exigées pour l'obtention du **diplôme de chef de service de sécurité incendie et d'assistance à personnes** telles que définies dans l'arrêté du,

Délivre à M.....le diplôme, référencé : n° **000 – 000000 – X – 2005 – 00000**

Fait à....., le (date).....

Le directeur du centre ,
Nom :
Signature :


Le président du jury,
Nom :
Grade :
Signature :




DIPLOME D'AGENT DES SERVICES DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES



S.S.I.A.P. 1



Vu le diplôme de qualification ERP 1 – IGH 1 en date du et l'attestation de recyclage du.....
(rayer les mentions inutiles si nécessaire)

M....., né (e) le..... à.....

est détenteur **par équivalence du diplôme d'agent des services de sécurité incendie et d'assistance à personnes**

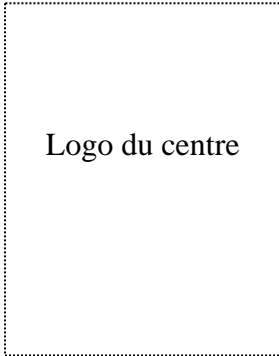
tel que défini dans l'arrêté du

Délivre à M..... le diplôme, référencé : n° **000 – 000000 – X – 2005 – 00000**

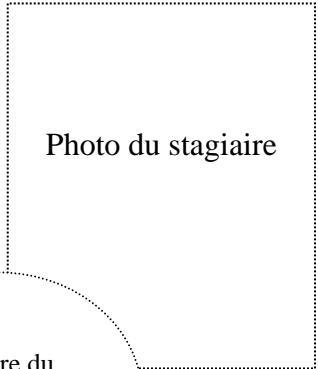
Fait à....., le *(date)*.....

Le directeur du centre ,
Nom :
Signature :

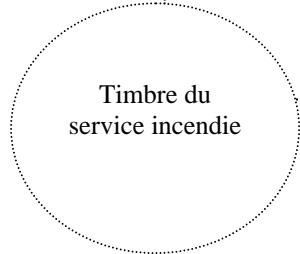
Le représentant du service incendie compétent,
Nom :
Grade :
Signature :



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 ERP 2 – IGH 2 en date duet l'attestation de recyclage du.....
(rayer les mentions inutiles si nécessaire)

M....., né (e) le.....à.....


est détenteur **par équivalence du diplôme de chef d'équipe des services de sécurité incendie et d'assistance à personnes** tel que défini dans l'arrêté du

Délivre à M.....le diplôme, référencé : n° **000 – 000000 – X – 2005 – 00000**

Fait à....., le *(date)*.....

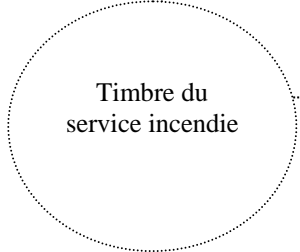
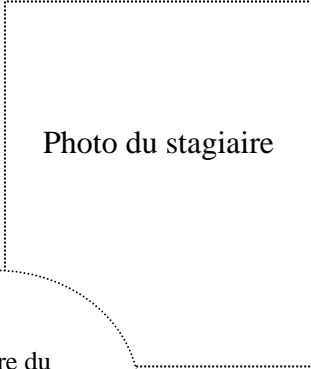
Le directeur du centre ,
Nom :
Signature :

(timbre du centre)

Le représentant du service incendie compétent,
Nom :
Grade :
Signature :

(timbre du service)



DIPLOME DE CHEF DE SERVICES DE SECURITE INCENDIE ET D'ASSISTANCE A PERSONNES



S.S.I.A.P. 3

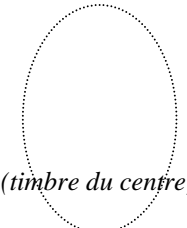
Vu le diplôme de qualification ERP-IGH 3 en date duet l'attestation de recyclage du.....


M....., né (e) le.....à.....

est détenteur **par équivalence du diplôme de chef de service de sécurité incendie et d'assistance à personnes** tel que défini dans l'arrêté du

Délivre à M.....le diplôme, référencé : n° **000 – 000000 – X – 2005 – 00000**

Fait à....., le (date).....

Le directeur du centre ,
Nom :
Signature :

(timbre du centre)

Le représentant du service incendie compétent,
Nom :
Grade :
Signature :

(timbre du service)