



CENTRE DE FORMATION INCENDIE DE PORTNEUF

Formation Pompier 1

100 rue Paquin
Portneuf, QC G0A 2Y0

418-285-1207
adjointe@reppi.ca



FORMATION POMPIER 1

But du programme

Le programme *Pompier 1* constitue la porte d'entrée dans le milieu de l'incendie. C'est le programme le plus important puisqu'il permet d'exercer le métier de pompier dans les municipalités de moins de 25 000 habitants. Le programme permet également d'accéder aux autres formations données par l'École nationale des pompiers du Québec (ENPQ).

Le programme *Pompier 1* vise à former des pompiers capables d'intervenir efficacement et de façon sécuritaire dans la lutte contre les incendies et d'effectuer des interventions en présence de matières dangereuses (niveaux sensibilisation et opération). Le programme permet à l'élève de répondre aux exigences de performance au travail telles que définies au chapitre 5 de la norme 1001 de la *National Fire Protection Association* (NFPA). Les chapitres 4 et 5 ainsi que les exigences de performance au travail 6.2 et 6.5 de la norme NFPA 472 sont également abordés dans le programme.¹

Sommaire du programme

Durée :	255 heures réparties en 4 sections (voir le tableau)
Condition d'admission :	Avoir un dossier conforme chez le gestionnaire
Évaluation :	<ul style="list-style-type: none"> • Cinq examens théoriques (pour les trois premières sections et pour <i>Matières dangereuses : Sensibilisation</i> et <i>Matières dangereuses : Opération</i>) • Deux examens pratiques (<i>Matières dangereuses : Opération</i> et <i>Combat d'incendie</i>)
Coût :	À partir de 3 795\$ par candidat*
Ratio instructeur/élèves	<ul style="list-style-type: none"> • Théorie : Maximum 1/12 • Pratique : 1/6
Certificats avec sceau IFSAC :	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Pompier 1</i> • <i>Matières dangereuses – Sensibilisation</i> • <i>Matières dangereuses - Opération</i>
Attestation :	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Autosauvetage</i>

*Le prix varie selon le nombre de candidats inscrit par cohorte

Compétences visées

- S’initier au métier de pompier
- Manœuvrer des équipements relatifs à l’eau
- Reconnaître les risques liés à la présence de matières dangereuses et d’armes de destruction massive
- Raccorder une autopompe à une borne d’incendie
- Agir en fonction des phases du feu
- Utiliser un appareil de protection respiratoire isolant autonome
- Employer du matériel d’intervention
- Intervenir en présence de matières dangereuses et d’armes de destruction massive
- Effectuer des activités de prévention des incendies
- Appliquer un processus d’intervention
- Procéder à un autosauvetage
- Intervenir lors d’un feu dans un bâtiment de faible hauteur
- Intervenir lors d’un feu de matériaux de classe A entreposés à l’extérieur
- Intervenir lors d’un feu de véhicule
- Intervenir lors d’un feu de végétaux

Répartition des heures du programme

En plus de sa participation aux cours et aux entraînements présentés dans le tableau suivant, l’élève doit prévoir du temps pour faire l’étude personnelle, selon son besoin

SECTION	COURS	SUJETS	TITRE	DURÉE ESTIMÉE (H)
1	Initiation au métier de pompier	1.1	Rôle du pompier au sein d’un service de sécurité incendie	1.5
		1.2	Introduction au système de gestion d’incidents	1.5
		1.3	Tenue intégrale de combat d’incendie	1
		1.4	Véhicule de lutte contre les incendies	1
		1.5	Communication en caserne et sur les lieux d’une intervention	3
		1.6	Initiation à la santé et sécurité au travail	6
		1.7	Reconnaissance des risques liés à la présence de matières dangereuses (niveau <i>Sensibilisation</i>)	9
	Équipements relatifs à l’eau	2.1	Utilisation de tuyaux	12
		2.2	Utilisation d’accessoires hydrauliques	3
		2.3	Utilisation de lance	9
	Alimentation d’une autopompe	3.1	Sources d’alimentation en eau	1
		3.2	Raccordement d’une autopompe à une borne d’incendie	4
		3.3	Raccordement d’une autopompe à une source d’eau statique	6

2	Comportement du feu	4.1	Comportement du feu	3
		4.2	Initiation à la structure des bâtiments et à leur effondrement	9
	Appareil de protection respiratoire	5.1	Appareil de protection respiratoire isolant autonome	18
	Équipement et outillage	6.1	Utilisation des outils manuels et motorisés	9
		6.2	Utilisation de cordages	5
		6.3	Utilisation d'échelles portatives	12
		6.4	Utilisation de matériel de protection	5
		6.5	Utilisation d'extincteurs portatifs	5
	Matières dangereuses	7.1	Intervention en présence de matières dangereuses (niveau <i>Opérations</i>)	30
	3	Activités de prévention des incendies	8.1	Visite de prévention des incendies à domicile
8.2			Accueil de visiteurs à la caserne	1
8.3			Initiation à la collecte de données d'un plan d'intervention	4
Processus d'intervention		9.1	Opérations d'entrée par effraction	6
		9.2	Opérations de ventilation	9
		9.3	Opérations d'extinction	12
		9.4A	Opération d'évacuation, de recherche et de sauvetage	12
		9.4B	Autosauvetage	8
		9.5	Opérations de protection	9
		9.6	Opérations de déblai et de surveillance	3
Processus d'intervention spécifique		10.1	Intervention lors d'un feu dans un bâtiment de faible hauteur	12
		10.2	Intervention lors de feux de matériaux classe A entreposés	8
		10.3	Intervention lors de feux de véhicules	6
		10.4	Intervention lors de feux de végétaux	1
4	Intégration des compétences	11.1	Intégration des compétences	6

Pour faire une demande d'inscription

Le candidat et la municipalité qui désirent inscrire un candidat à la formation *Pompier 1* doivent prendre connaissance des *Conditions d'inscription et d'annulation d'un candidat* de la page 5 et retourner le formulaire de la page 6 signé.

Le candidat ou la municipalité qui désire inscrire un candidat à la formation *Pompier 1* doit faire parvenir les copies de documents suivants :

- Formulaire : *Demande d'admission et d'inscription à un cours ou à un programme de qualification professionnelle* (fin du document)
- Copie du permis de conduire
- Copie du relevé de notes niveau secondaire ou équivalent délivré par le ministère de l'Éducation

Conditions d'inscription et d'annulation d'un candidat

La période d'inscription d'un candidat prend fin 30 jours avant le début prévu de la formation au calendrier. Il est possible d'ajouter un candidat par la suite sous certaines conditions qui seront à discuter avec le gestionnaire. Des frais applicables additionnels de 21.30\$ pour la livraison du matériel de formation vous seront chargés.

Le candidat peut se retirer de la formation sans frais jusqu'à 20 jours avant le début de la formation. Le candidat qui se retire de la formation avant le début prévu au calendrier, mais après la période de 20 jours avant le début de formation sera facturé pour les frais de l'École national des pompiers du Québec (ENPQ) ainsi que pour les frais d'administration et d'amélioration des infrastructures.

Les frais facturés pour le retrait à une formation pourront être crédités à condition que le candidat soit inscrit dans une nouvelle cohorte au cours de la même année financière ou la suivante.

Le candidat qui se retire en cours de formation sans raison justifiable mentionnée ci-dessous ne sera ni remboursé ni crédité et devra reprendre la formation du début s'il désire se réinscrire.

- Raisons médicales (certificat médical demandé)
- Entente avec le gestionnaire du cours



Demande d'inscription à une formation du Centre de formation incendie de Portneuf

SECTION 1 : IDENTIFICATION ET COORDONNÉES DU CANDIDAT

Nom :		Prénom :	
Code permanent :		Date de naissance :	
N° civique :	Rue :	App ou C.P. :	
Municipalité/Ville :		Province :	Code postal :
Téléphone :		Courrier électronique :	
N° de permis de conduire :			Classe(s) :
Municipalité de l'employeur :			

SECTION 2 : PAIEMENT DES FRAIS RATTACHÉS À LA FORMATION

Paiement effectué par :	Candidat	Municipalité/Ville	Régie	SSI
Si applicable :				
N° du bon de commande :				
Nom de l'organisation :				
Adresse complète de l'organisation :				
Nom de la personne responsable :				
N° de téléphone de la personne responsable :				
Courriel :				

Je déclare que les renseignements ci-haut sont exacts

J'ai pris connaissance des conditions d'inscription et d'annulation d'un candidat

Signature de la personne responsable : _____ Date : _____

(RÉSERVÉ) Zone partenaire (code) : 03-20

Ce formulaire peut faire l'objet d'une vérification par l'École nationale des pompiers du Québec (ENPQ).
Tout champ manquant rend ce document non conforme. Remplir en caractères d'imprimerie.

SECTION 1 : IDENTIFICATION ET COORDONNÉES DU CANDIDAT

Nom de famille :		Prénom(s) usuel(s) :	
Code permanent :		Date de naissance : (JJ-MM-AAAA)	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Adresse du lieu de résidence permanent			
N° civique :	Rue :	App. :	C.P. ou succursale ou route rurale :
Municipalité/Ville :		Province :	Code postal :
Téléphone domicile :	Cellulaire :	Téléphone travail :	Poste :
IMPORTANT : Indiquer lisiblement votre courrier électronique afin que nous puissions communiquer avec vous.		Courrier électronique :	
N° de permis de conduire :	Classe(s) :	Responsable de la formation (SSI) :	
Statut d'emploi dans un service de sécurité incendie et autorisation du candidat (cocher les cases appropriées)			
MRC de l'employeur :		Municipalité de l'employeur :	
<input type="checkbox"/> Pompier	<input type="checkbox"/> Officier	<input type="checkbox"/> Directeur	
<input type="checkbox"/> Volontaire	<input type="checkbox"/> Temps partiel	<input type="checkbox"/> Permanent	<input type="checkbox"/> Non embauché
Employeur admissible au Programme d'aide financière :		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S. O.
<input type="checkbox"/> Je déclare que les renseignements ci-haut sont exacts.			
<input type="checkbox"/> J'autorise l'ENPQ à transmettre les informations contenues dans mon dossier au ministère de la Sécurité publique (MSP) dans le cadre du Programme d'aide financière pour la formation des pompiers volontaires ou à temps partiel.			
<input type="checkbox"/> J'autorise l'ENPQ à transmettre les informations contenues dans mon dossier (notamment nom, prénom, code permanent, numéro de permis de conduire, confirmation de la réussite de la formation pompier, MRC et municipalité de mon employeur ainsi que mon statut d'emploi lors de la formation Règles d'utilisation du feu vert clignotant) à la Société d'assurance automobile du Québec (SAAQ) en vue de permettre l'émission de mon certificat d'autorisation pour utiliser le feu vert clignotant. Le refus de cette autorisation pourrait entraîner l'obligation pour le pompier, qui demande l'émission d'une autorisation pour utiliser un feu vert clignotant, de faire la démonstration de sa réussite de la formation Règles d'utilisation du feu vert clignotant autrement à la SAAQ.			
<input type="checkbox"/> Conformément à la <i>Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels</i> , j'autorise <u>03-20 VALERIE VEILLETTE</u> (gestionnaire de la formation) à transmettre au responsable de la formation de mon service de sécurité incendie et à l'ENPQ l'information requise à la gestion de mon dossier académique, pour la mise à jour et le suivi de ma formation. Les renseignements incluent, sans s'y restreindre : nom, prénom, adresse complète, code permanent, numéros de téléphone, bulletins scolaires, résultats d'examen, rapport des présences au cours, certificat médical attestant d'une bonne santé et certificat de naissance ou copie certifiée conforme du permis de conduire ou de la carte d'assurance maladie du Québec.			
Signature du candidat		Date	

SECTION 2 : CHOIX DES PROGRAMMES ET DES COURS (cocher la formation et la langue d'enseignement désirées)

<input type="checkbox"/> <i>Pompier I</i> (inclut : <i>Matières dangereuses - Sensibilisation, Prévention des impacts psychologiques – Pompier et intervenants, Matières dangereuses – Opération et Autosauvetage</i>)
<input type="checkbox"/> <i>Pompier I – Autochtones du Qc</i> (inclut : <i>Matières dangereuses - Sensibilisation, Prévention des impacts psychologiques – Pompier et intervenants, Matières dangereuses – Opération et Autosauvetage</i>)
<input type="checkbox"/> <i>Pompier II</i> (inclut : <i>Désincarcération</i>)
<input type="checkbox"/> <i>Officier non urbain</i> (inclut : <i>Recherche des causes et des circonstances d'un incendie</i>)
<input type="checkbox"/> <i>Prévention des impacts psychologiques – Pompier et intervenants</i> (Hors programme)
<input type="checkbox"/> <i>Matières dangereuses – Sensibilisation</i> (Hors programme)
<input type="checkbox"/> <i>Matières dangereuses - Opération</i> (Hors programme)
<input type="checkbox"/> <i>Autosauvetage</i> (Hors programme)
<input type="checkbox"/> <i>Désincarcération</i> (Hors programme)
<input type="checkbox"/> <i>Intervention en présence de gaz inflammables</i> (Hors programme)
<input type="checkbox"/> <i>Opérateur d'autopompe</i>
<input type="checkbox"/> <i>Opérateur de véhicule d'élévation</i>
<input type="checkbox"/> <i>Sécurité des intervenants lors d'interventions impliquant des véhicules électriques, hybrides et à pile à combustible</i>
<input type="checkbox"/> <i>Règles d'utilisation du feu vert clignotant</i>
Langue d'enseignement : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais

SECTION 3 : PAIEMENT DES FRAIS RATTACHÉS À L'INSCRIPTION AU(X) PROGRAMME(S) ET/OU AU(X) COURS DEMANDÉ(S) À LA SECTION 2

A) Paiement effectué par le candidat – Autorisation de paiement par carte de crédit. Les chèques personnels ne sont pas acceptés.
IMPORTANT : Le montant que vous autorisez à débiter sur votre carte de crédit doit **inclure les taxes.**

Mode de paiement : <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Mastercard	N° de carte de crédit :
Date d'expiration (MM-AA) :	Code CSC (numéro de contrôle de 3 chiffres au dos de la carte) :
Nom tel qu'il est indiqué sur la carte :	
Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts.	
AUTORISATION – J'autorise l'ENPQ à débiter ma carte de crédit de _____ \$ CA	
Signature du titulaire de la carte de crédit _____	Date _____

B) Paiement effectué par la municipalité, la régie intermunicipale ou le service de sécurité incendie, par bon de commande

N° du bon de commande :	
Nom de l'organisation :	
Adresse complète :	
Nom de la personne responsable :	
N° de téléphone :	N° de télécopieur :
Courriel :	
Signature de la personne responsable _____	Date _____

SECTION 4 : RÉSERVÉ AU RESPONSABLE DE LA FORMATION
