

# DEMANDE DE RECONNAISSANCE DE CERTIFICAT PAR RECIPROCITE

MAJ\_2026-01-22\_FORM\_RECONN\_CERT\_RECIPR

Veuillez lire attentivement la procédure détaillée à la **SECTION 5** de ce formulaire et vous assurer de la respecter. Toute information ou tout document manquant ou non conforme pourrait occasionner des délais de traitement supplémentaires ou un refus de la demande.

La liste des certificats **avec sceau IFSAC et/ou ProBoard** émis par une entité reconnue par l'une ou l'autre de ces organisations et pour lesquels il est possible d'obtenir une reconnaissance auprès de l'École nationale des pompiers du Québec (ENPQ) se trouve dans le **Tableau des reconnaissances de certificats par réciprocité (2026-01-05)**.

## SECTION 1 : RENSEIGNEMENTS SUR L'IDENTITE DU CANDIDAT (écrire en lettres moulées)

Nom de famille :		Prénom(s) usuel(s) :	
Code permanent :	Date de naissance (JJ-MM-AAAA) :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
<b>Adresse du lieu de résidence permanent</b>			
N° civique :	Rue :	App. :	C.P. ou succursale ou route rurale :
Municipalité/Ville :	Province :	Code postal :	
Téléphone domicile :	Cellulaire :	Téléphone travail :	Poste :
Courrier électronique :	<b>IMPORTANT</b> : Indiquer <b>lisiblement</b> votre courrier électronique afin que nous puissions communiquer avec vous.		
<b>Statut d'emploi</b> (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"/> J'autorise l'ENPQ à transmettre les informations contenues dans mon dossier au ministère de la Sécurité publique dans le cadre du Programme d'aide financière pour la formation des pompiers volontaires ou à temps partiel.			
Signature du candidat		Date	

## SECTION 2 : PAIEMENT DES CERTIFICATS POUR LESQUELS UNE RECONNAISSANCE PAR RECIPROCITE EST DEMANDEE A LA SECTION 3

La facturation sera effectuée au moment du traitement de la demande.

### A) Paiement effectué par un gestionnaire de formation, par bon de commande

N° du bon de commande :	
Code partenaire :	Nom de la zone partenaire :
Adresse complète :	
Nom du gestionnaire :	
N° de téléphone :	N° de télécopieur :
Courriel :	
Signature du gestionnaire de formation	
Date	

### B) Paiement effectué par le candidat – La procédure de paiement vous sera envoyée par courriel. Vous devrez payer en ligne sur le site sécurisé CoINET.


**SECTION 3 : CERTIFICATS POUR LESQUELS UNE RECONNAISSANCE PAR RÉCIPROCITÉ EST DEMANDÉE** (remplir tous les champs en lettres moulées)

**Important :** Écrire lisiblement le **nom complet** du certificat tel qu'il est indiqué dans le **Tableau des reconnaissances de certificats par réciprocité** (2026-01-05).

Nom du certificat pour lequel une reconnaissance par réciprocité est demandée	Organisme émetteur	N° sceau	Année	Réservé au registrariat	
				Accepté	Refusé
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SECTION 4 : RÉSERVÉ A L'ENPQ - Attestations accordées et inscrites au dossier du candidat**

Signature du registraire de l'ENPQ	Date

**SECTION 5 : PROCEDURE**

- Le certificat pour lequel l'équivalence est demandée doit porter le **sceau IFSAC et/ou ProBoard**.
- **Envoyer une copie de votre certificat de naissance ou de votre permis de conduire.**
- **Envoyer, par la poste,** la copie **assermentée par un commissaire à l'assermentation** du certificat original. Le numéro du certificat doit être bien lisible. Les documents originaux **ne vous seront pas** retournés.
- Le registraire analysera votre demande et, si vous obtenez une équivalence, l'ENPQ vous en avisera officiellement par courriel. Le délai de traitement de la demande est de **30 jours ouvrables**.
- L'ENPQ **ne délivre pas** de certificat pour l'équivalence accordée. Celle-ci est inscrite sur le relevé de notes disponible dans la plateforme COBA, à cette adresse : <https://portail-pompiers.enpq.qc.ca/colnet/login.asp>. L'équivalence donne droit au statut et aux privilèges de la qualification professionnelle visée.
- **Payer les frais** exigés par l'ENPQ en remplissant la **SECTION 2** de ce formulaire. **Coût : 171,89 \$, taxes comprises. Frais non remboursables.**

**Pour trouver le code permanent :**

Le code permanent se trouve sur le bulletin, sur le relevé de notes ou sur le relevé de compétences **émis par le ministère de l'Éducation du Québec (MEQ)**. Il est composé de 12 caractères, soit 4 lettres et 8 chiffres (**exemple : DOMP23018305**).

**Pour trouver un commissaire à l'assermentation :**

<http://www.assermentation.justice.gouv.qc.ca/ServicesPublicsConsultation/Commissaires/Proximite/Criteres.aspx>

**Pour nous envoyer des documents par la poste :**

École nationale des pompiers du Québec  
Registrariat 005  
2800, boul. Saint-Martin Ouest, bureau 3.08  
Laval (Québec) H7T 2S9