



FICHE 1-4-8
CONCOURS DE RECRUTEMENT
DOSSIER D'INSCRIPTION

REV 00 du 04/08/2020

Rédacteur:
Responsable RH

Diffusion:
Tous les services

Approbateur :
Directrice Générale

Mode de diffusion:
RDA

Date de réception de l'inscription : ____/____/20____

1°) IDENTITÉ

Mme / M. (*) NOM D'USAGE : _____ NOM DE FAMILLE : _____
Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance : _____
Département de naissance (ou pays) : _____ Nationalité : _____

2°) ADRESSE PERSONNELLE

N° : ____ Rue : _____ Code postal : _____ Localité : _____
Téléphone : _____

3°) RENSEIGNEMENTS DIVERS

SITUATION DE FAMILLE

Êtes-vous :

Célibataire Marié(e)/ Pacsé(e) Union libre Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(e)

Combien d'enfants avez-vous ? ____

SITUATION MILITAIRE

Recensé exempté, réformé ou dispensé service accompli (si service accompli, joindre obligatoirement une copie de l'état signalétique des services militaires pour le recul de limite d'âge).

4°) CONDITIONS D'INSCRIPTION

DIPLÔMES ET CERTIFICATS	ÉTAT DE SERVICES PUBLICS
B.E.P.C. ou brevet des collèges : <input type="checkbox"/> Année d'obtention : _____	Dans quelle administration exercez-vous vos fonctions ? Adresse : _____ _____ Affectation : _____ Grade : _____ Statut : Titulaire <input type="checkbox"/> Stagiaire <input type="checkbox"/> Contractuel <input type="checkbox"/>
ou titre ou diplôme français reconnu équivalent : <input type="checkbox"/> Année d'obtention : _____	
ou titre ou diplôme européen reconnu équivalent : <input type="checkbox"/> Année d'obtention : _____	
Autres diplômes : _____ Année d'obtention : _____	
_____ Année d'obtention : _____	
N.B. : Joindre impérativement une photocopie du titre ou diplôme permettant l'inscription	

T.S.V.P

(*) barrer les mentions inutiles

5°) SITUATION ACTUELLE

Salarié(e) : oui non Si oui : Nom – adresse de l'employeur : _____

Autre situation : _____

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____ certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le dossier d'inscription joint et déclare avoir été averti(e) que toute fausse déclaration de ma part entraînerait l'annulation de mon éventuel succès au concours.

Je reconnais en outre être informé(e) qu'en application de l'article 5 de la loi du 13 juillet 1983, nul ne peut être nommé à un emploi public s'il ne possède la nationalité française ou d'un état membre de la Communauté Européenne ou d'un autre état partie à l'accord sur l'espace économique européen, ne jouit de ses droits civiques, ne se trouve en position régulière au regard du code du service national, ou ne remplit les conditions d'aptitude physique exigées pour l'exercice de la fonction.

Je m'engage à prendre possession du poste auquel je serai affecté(e), en cas d'admission, compte tenu de mon rang de classement.

Fait à _____, le ____ / ____ / 20____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

N.B. : Tout dossier non signé sera systématiquement retourné.

Mention CNIL « [Responsable du traitement : Chargé(e) de communication]. Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à renseigner les données demandées par le progiciel de GRH et GEF. Les destinataires des données sont les progiciels de GRH et GEF : Médiane.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 06 Janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au (à la) chargé(e) de communication..