

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU RECRUTEMENT D'OUVRIERS DE L'ÉTAT
DU MINISTÈRE DES ARMÉES

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

IDENTIFICATION :

M. Mme

Nom de naissance: _____

Nom d'usage ou d'épouse : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____

Nationalité française : oui en cours d'acquisition ressortissant de l'Union européenne ou d'un Etat partie à l'accord sur l'Espace économique européen

Pays : _____

Situation professionnelle : _____

Origine professionnelle (*employeur actuel*) : _____

Si vous êtes employé(e) au ministère des armées indiquez votre gestionnaire RH : _____

ADRESSE

Résidence, bâtiment : _____

N° : _____

Rue : _____

Code postal : _____

Commune de résidence : _____

COORDONNÉES :

Téléphone fixe : _____

Téléphone portable : _____

Adresse mail : _____

DIPLÔMES DÉTENUS :

Diplôme le plus élevé : _____

Détention de la formation reconnue comme qualifiante : oui non

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU RECRUTEMENT :

Profession postulée : _____

Organisme (établissement) recruteur : _____

Organisme organisateur du recrutement (si différent lorsque les opérations de recrutement sont mutualisées) : _____

Candidature au titre des emplois à pourvoir réservés aux candidats en dernière année de formation dans le cadre d'un contrat d'apprentissage conclu dans le secteur public ou privé :

oui non

PARTIE À REMPLIR PAR LES CANDIDATS HANDICAPÉS :

Possédez-vous un document d'éligibilité vous permettant de bénéficier d'un aménagement d'épreuve ?
oui non

Type d'aménagement :

Accessibilité des locaux

Épreuve sur poste informatique adapté (la réalisation d'une épreuve sur un poste informatique adapté ne peut pas être doublée de l'assistance d'une secrétaire)

Bloc-notes braille Sujet en braille Sujet agrandi Assistance d'une secrétaire

Tiers temps Interprète pour l'oral

SERVICE NATIONAL	<p>- Pour les hommes nés avant le 1^{er} janvier 1979 :</p> <p>Non appelé <input type="checkbox"/> Sursitaire <input type="checkbox"/> Dispensé <input type="checkbox"/> Réformé <input type="checkbox"/> Exempté <input type="checkbox"/> Libéré <input type="checkbox"/></p> <p>Service national accompli du : _____ au _____</p> <p>- Pour les hommes nés en 1979 :</p> <p>Avez-vous satisfait à l'obligation de recensement ?</p> <p>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>- Pour les hommes nés après le 31/12/79 et les femmes nées à partir du 01/01/83 :</p> <p>Avez-vous satisfait à l'obligation de recensement ?</p> <p>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>Avez-vous satisfait à l'obligation de participation à la journée défense et citoyenneté (ex journée d'appel et de préparation à la défense) ?</p> <p>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>
---------------------	--

Je soussigné(e) (NOM, prénoms) : _____

certifie sur l'honneur :

- posséder la nationalité française ou être ressortissant de l'Union européenne ou d'un Etat partie à l'accord sur l'Espace économique européen et pouvoir en justifier au plus tard à la date de la première épreuve ;
- l'exactitude des renseignements figurant dans le formulaire d'inscription et avoir été averti(e) que toute déclaration reconnue inexacte au moment de la réception des pièces justificatives entraîne la perte du bénéfice du recrutement; qu'en outre, j'encours des sanctions pénales telles que prévues aux articles 441-1 et 441-6 du code pénal. A défaut de réponse au formulaire d'inscription, la prise en compte par l'organisme recruteur ne pourra être effectuée ;
- avoir été informé(e) que les données mentionnées sur le formulaire d'inscription peuvent faire l'objet d'une saisie informatique et d'un traitement automatisé d'informations nominatives. Ce traitement a été déclaré à la commission nationale de l'informatique et des libertés, conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Le droit d'accès et de rectification prévu aux articles 34 et suivants de la loi précitée s'exerce auprès de la sous-direction de la gestion du personnel civil – 16 bis, avenue Prieur de la Côte d'Or – CS 40300 - 94114 Arcueil cedex.

À _____, le _____

Date et signature obligatoires du candidat précédées de
la mention manuscrite
« lu et approuvé »