



PHOTO D'IDENTITE

**TROISIÈME CONCOURS
D'ACCÈS AU CADRE D'EMPLOIS
DES ADMINISTRATEURS TERRITORIAUX**

SESSION 2018

**DOCUMENT RETRAÇANT L'EXPÉRIENCE
PROFESSIONNELLE DU CANDIDAT**

**DOSSIER À RETOURNER AU PLUS TARD LE 26 SEPTEMBRE 2018,
SOIT PAR VOIE POSTALE, LE CACHET DE LA POSTE FAISANT FOI,
À L'ADRESSE SUIVANTE :**

**CNFPT
SERVICE DES CONCOURS
80 rue de Reuilly - CS 41232 - 75578 Paris Cedex 12**

SOIT PAR VOIE ÉLECTRONIQUE, À L'ADRESSE SUIVANTE :

concours@cnfpt.fr

NOM D'USAGE : _____

NOM DE FAMILLE : _____

Prénom : _____

ÉTAPE N° 1

SITUATION ADMINISTRATIVE ACTUELLE

Renseignez les champs

NOM D'USAGE : _____

NOM DE FAMILLE : _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : ____ / ____ / ____

- SALARIÉ DU SECTEUR PRIVÉ**
- FONCTIONNAIRE OU AGENT PUBLIC**
- DEMANDEUR D'EMPLOI**
- AUTRE (préciser) -----**

ÉTAPE N° 2

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné(e) _____
souhaite me présenter au troisième concours d'administrateur
territorial session 2018.

Je déclare sur l'honneur l'exactitude de toutes les informations
figurant dans le présent dossier.

Fait à _____, le _____

Signature

ÉTAPE N° 3

FORMATION INITIALE OU VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPÉRIENCE

DIPLOME PRÉPARÉ (intitulé précis)	SPÉCIALITÉ éventuelle	NIVEAU de certification du diplôme (*)	OBTENU (oui/non)	ANNÉE d'obtention	PAYS de délivrance du diplôme

(*) Niveau V : BEP, CAP, diplôme national du brevet ; niveau IV : baccalauréat, brevet de technicien ; niveau III : BTS, DUT ; niveau II : licence, master 1 ; niveau I : doctorat, master 2

ÉTAPE N° 4

FORMATION CONTINUE

INTITULÉ PRÉCIS DU STAGE SUIVI	ORGANISME DE FORMATION	ANNÉE	NOMBRE DE JOURS

ÉTAPE N° 5

EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE DANS LE SECTEUR PRIVÉ

EMPLOYEUR (désignation, adresse, téléphone, domaine d'intervention)	SERVICE D'AFFECTATION (désignation, nombre d'agents ou de salariés)	INFORMATIONS SUR LES EMPLOIS OCCUPÉS PAR LE CANDIDAT		
		PÉRIODE D'EMPLOI (dates de début et de fin)	INTITULÉ DE L'EMPLOI	NATURE DES ACTIVITÉS (principales missions, responsabilités confiées, réalisations, publics visés, outils ou méthodes employées, travail en équipe...)

EXPÉRIENCE EN TANT QUE RESPONSABLE D'ASSOCIATION

ASSOCIATION (désignation, adresse, téléphone, domaine d'intervention)	FONCTION OCCUPÉE (président, vice-président, secrétaire, trésorier)	INFORMATIONS SUR LES FONCTIONS OCCUPÉES PAR LE CANDIDAT	
		PÉRIODE D'EMPLOI (dates de début et de fin)	NATURE DES ACTIVITÉS (principales missions, responsabilités confiées, réalisations, publics visés, outils ou méthodes employées, travail en équipe...)

RÉCAPITULATIF DES MANDATS DE MEMBRE D'UNE ASSEMBLÉE ÉLUE D'UNE COLLECTIVITÉ TERRITORIALE

COLLECTIVITÉ (désignation, adresse, téléphone)	DÉSIGNATION DES MANDATS (conseiller régional, conseiller départemental, maire, adjoint au maire, conseiller municipal)	INFORMATIONS SUR LES MANDATS EXERCÉS PAR LE CANDIDAT	
		PÉRIODE DU MANDAT (dates de début et de fin)	NATURE DES ACTIVITÉS (domaine d'intervention, principales missions, responsabilités confiées, réalisations, publics visés, outils ou méthodes employées...)

ÉTAPE N° 6

DOCUMENT EN UN SEUL EXEMPLAIRE

NE PAS AGRAFER AU DOSSIER SVP

DOCUMENT DESTINÉ AU SERVICE DES CONCOURS

ACCUSÉ DE RÉCEPTION

À remplir par le candidat

NOM D'USAGE :

NOM DE FAMILLE :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE POSTALE PERSONNELLE :

.....
.....

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Le service organisateur des concours accuse bonne réception du dossier retraçant l'expérience professionnelle, enregistré le sans présumer de son caractère complet ou non.

Nom et signature de l'autorité administrative

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire.