



BULLETIN D'INSCRIPTION A LA FORMATION INITIALE DE CHEF DE SERVICE DE POLICE MUNICIPALE

Identification du stagiaire

M Mme NOM : Prénom :
Date de naissance : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| Lieu de naissance :
Adresse personnelle :
Code postal : |_|_|_|_| Ville :
Tél. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Email :@.....
Diplôme le plus élevé obtenu :

PHOTO

Situation statutaire du stagiaire

Date d'entrée dans la fonction publique territoriale : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|
Grade Catégorie : A B C
Entrée dans la fonction de CSPM par :
 Concours externe Concours interne PI Examen professionnel PI Ancienneté Détachement Emploi réservé
L'agent a-t-il suivi une formation initiale de Gardien de Police municipale ? Oui Non
Si oui à quelles dates ? Du : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| au |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| Lieu :
Ancienneté dans le cadre d'emplois des agents de police municipale :

DATE D'EFFET DE LA NOMINATION	DATE DE L'ARRETE (joindre l'arrêté de nomination)	DATE DE RECEPTION PAR LE CNFPT

Dates des agréments : par le Procureur |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| - par le Préfet |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Partie à remplir par le service formation de la collectivité

Nom de la collectivité :
N° SIRET - 14 caractères - renseignement obligatoire |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Adresse :
Code postal : |_|_|_|_| Ville :
Tél. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Email :@.....

Nom du responsable formation :
Tél. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Email :@.....
Nom du supérieur hiérarchique :
Tél. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Email :@.....

L'agent ou l'agente	Le ou la maire
Pour inscription, le _ _ / _ _ / _ _ _ _ Signature	Pour accord, le _ _ / _ _ / _ _ _ _ Signature et cachet

Les données personnelles recueillies font l'objet d'un traitement informatique qui a été régulièrement déclaré conformément à la Loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978. Elles sont utilisées exclusivement par le CNFPT pour assurer le suivi de votre demande d'inscription à un stage, et vous informer le cas échéant sur des actions de formation susceptibles de vous intéresser. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification et de retrait des données qui vous concernent, en adressant votre demande au CNFPT.