



Institut de préparation à l'administration  
Générale

Dépôt du dossier par e-mail avant le  
06/03/2024 dernier délai

**IPAG – SECRETARIAT DES CONCOURS INTERNES**

Pôle Universitaire L. de Vinci 6ème étage – Bureau E 604 -

2/12, avenue Léonard de Vinci - 92400 Courbevoie

E-mail : [secretariat-ipag@liste.parisnanterre.fr](mailto:secretariat-ipag@liste.parisnanterre.fr)

Adresse courrier :

Université Paris Nanterre - IPAG / PULV – Bureau E 604 - 200, Av. de la République – 92001 Nanterre Cedex

**NOM et prénom :**

(pour les femmes mariées, nom de jeune fille suivi du nom d'épouse) :

**Adresse :**

Code Postal | | | | | Ville: .....

Date et lieu de naissance :.../.../.....à .....département ou pays :.....

E-mail : .....Tél. personnel:.....

Situation familiale :

Seul(e) sans enfant  avec enfant(s)

En couple sans enfant  avec enfant(s)

Situation militaire :

Indiquez le concours que vous envisagez de préparer à l'IPAG :

Concours d'entrée IRA interne

Concours d'entrée IRA 3<sup>ème</sup> voie

Demandez-vous un congé formation ?  OUI  NON

Remplissez-vous les conditions pour passer un concours interne (ancienneté)?

OUI  NON

Avez-vous déjà passé un ou plusieurs concours de catégorie B ?  NON

OUI, lesquels :

Avez-vous déjà passé un ou plusieurs concours de catégorie A ?  NON

OUI, lesquels :

**Prise en charge de la formation :**

Bénéficiez-vous d'une prise en charge financière ? Si oui, cochez ci-dessous :

- Education nationale (précisez le service / EPLE etc)
- Autre administration
- Université Paris Nanterre
- Autre (précisez) :

Durée de la formation :                      Début :                      Fin :

**Situation professionnelle actuelle :** .....

De quel Ministère dépendez-vous : .....

Fonctions et service :

.....

Adresse de l'établissement d'affectation :

.....

Ville : ..... Code postal : |\_|\_|\_|\_|

Téléphone : .....

Pour les agents en congé de formation : nom et adresse de la personne à qui doivent être adressées les attestations de présence :

.....

Code Postal |\_|\_|\_|\_| Ville: .....

Téléphone :                      Fax :

Baccalauréat (ou équivalent, préciser) série, année et département d'obtention :

.....

1ère inscription dans l'enseignement supérieur, année: |\_|\_|\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|

Etablissement (préciser le département) :

.....

Code INE (n° figurant sur la dernière carte d'étudiant): |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

- Dernier diplôme obtenu (diplôme le plus élevé) : .....
- Date d'obtention : .....
- Etablissement (préciser le département) : .....

**Justificatifs à fournir :**

Cadre réservé  
à l'Administration

- arrêté de congé de formation le cas échéant (dès que vous serez en sa possession)
- Photocopies des diplômes

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ déclare sur l'honneur que les renseignements et les justificatifs fournis sont exacts et complets. J'accepte de payer les frais de formation restant à ma charge. Ce dossier n'implique pas mon inscription immédiate à la formation demandée. Mon admission à ladite formation ne sera définitive qu'après vérification des conditions d'accès, du succès aux tests éventuels et de l'entretien avec les coordinateurs de la filière et/ou de l'entretien avec le jury d'admission.

Toute fausse déclaration entraînera l'annulation de l'inscription à la formation.

Date :

Signature :