

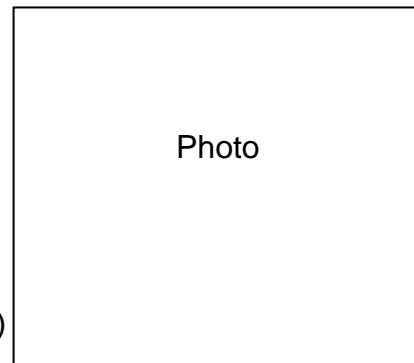


**Institut de préparation à l'administration  
Générale**

**Dépôt / envoi du dossier bureau E 604 PULV 6<sup>ème</sup>  
étage AV le 10/09/2018**  
**L'IPAG sera fermé du 30/07 au 24/08/18 inclus**

**IPAG – SECRETARIAT DES CONCOURS INTERNES**

Pôle Universitaire L. de Vinci 6ème étage – Bureau E 604 -  
2/12, avenue Léonard de Vinci - 92400 Courbevoie  
Tel. 01 41 16 73 72  
E-mail : [eric.cornu@parisnanterre.fr](mailto:eric.cornu@parisnanterre.fr)



**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 :

- Droit et grands enjeux du monde contemporain DGEMC1**
- Droit et grands enjeux du monde contemporain DGEMC2**

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 :

- CAFA Versailles
- DAFOR Paris
- 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)
- 1 petite enveloppe autocollante timbrée à 0,95 euros libellée à vos nom et adresse
- 1 photographie d'identité à agraffer en première page
- une enveloppe 21x29,7 non cartonnée libellée à vos nom et adresse timbrée à 1,90 euros
- 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 :