



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION A UN CONCOURS ORGANISE PAR
LES HOSPICES CIVILS DE LYON**

**Direction du Personnel
et des Affaires Sociales**
162, avenue Lacassagne
Bâtiment B
69424 LYON Cedex 03

Certaines données collectées dans ce formulaire seront utiles dans le cadre du dispositif « Base concours » (cf Article 4 de la décision d'ouverture du concours).

1. NATURE DU CONCOURS (se référer à la décision d'ouverture du concours concerné)

CORPS/GRADE : _____

- EXTERNE SUR TITRES
 - INTERNE SUR EPREUVES
 - INTERNE SUR TITRES
- (cocher une seule case)

DOMAINE/SPECIALITE/BRANCHE/EMPLOI/FILIERE (si concerné) : _____

CHOIX ETABLISSEMENT (si plusieurs choix préciser l'ordre de préférence d'affectation) :

2. IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Madame Monsieur

Nom d'usage : _____ Nom de Famille : _____

Premier prénom : _____ Autres prénoms : _____

Date de naissance : _____

Nationalité : Française Autre : _____

Commune et code du département de naissance : _____ Pays de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Pays de résidence : _____ Téléphone : _____

Courriel personnel : _____ Courriel professionnel : _____



3. SITUATION DU CANDIDAT :

Niveau d'études ou de diplôme le plus élevé (*donnée non obligatoire*) : _____

Diplôme ou équivalence requis pour ce concours (*si concerné*) : _____

Statut :

- FONCTION PUBLIQUE
 - Fonctionnaire (titulaire, stagiaire, élève)
 - Versant : FPH FPT FPE
 - Catégorie : A B C
 - Grade : _____
 - Contractuel
 - Militaire
 - Militaire : officier sous-officier du rang
 - Apprenti
 - Autres
- HORS FONCTION PUBLIQUE

Suivi d'une préparation spécifique pour ce concours : OUI NON

Si oui, libellé de la préparation suivie (*donnée non obligatoire*) : _____

Je, soussigné(e) (prénom, nom).....

Déclare sur l'honneur que toutes les informations données dans le présent document sont exactes et reconnais être informé(e) du fait que toutes fausses déclarations de ma part entraîneraient l'annulation de toute décision favorable prise à mon égard dans le cadre de la présente procédure.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique au présent dossier. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant hormis celles qu'elles ont elles-mêmes introduites concernant leur expérience professionnelle.

A.....le.....

Signature

(signature de l'agent précédée de la mention « lu et approuvé »)