

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Au recrutement sans concours d'agents des services hospitaliers qualifiés civils du ministère de la défense

ANNÉE 2026

Sexe : Féminin – Masculin (rayer la mention inutile)

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom(s) dans l'ordre de l'État civil :

Les noms et prénoms doivent être écrits distinctement, avec les accents, conformément à l'état civil de la candidate ou du candidat.

Date et lieu de naissance : à

Département : Pays :

Nationalité :

Adresse unique de domicile à laquelle doivent être acheminées toutes les éventuelles correspondances relatives au recrutement :

Rue : N° :

Ville : Code postal :

L'attention des candidates et des candidats est attirée sur la nécessité de faire suivre leur courrier auprès de La Poste en cas de changement d'adresse et sur l'importance de la fiabilité des informations fournies (mail et numéro de téléphone)

N° de téléphone fixe : N° de téléphone portable :

Courriel personnel :

Nombre d'enfants : Nombre de personnes à charge :

Niveau d'études :

Diplômes	Etablissement de délivrance	Année

Date d'entrée éventuelle dans la fonction publique :

Conformément à l'article R 325-54 du code général de la fonction publique, les candidats demandant un aménagement d'épreuves doivent transmettre un certificat médical, établi par un médecin agréé.

Ce certificat, qui doit avoir été établi moins de 6 mois avant le déroulement des épreuves, précise la nature des aides humaines et techniques ainsi que les aménagements nécessaires pour permettre aux candidats, compte-tenu de la nature et de la durée des épreuves, d'être entretenu dans des conditions compatibles avec leur situation.

Le certificat médical doit être transmis par le candidat au plus tard 3 semaines avant le début de l'épreuve.

Handicap RQTH : OUI – NON (rayer la mention inutile)

Besoins d'aménagements spécifiques :

Situation Professionnelle

Emploi actuel :

Agent de l'Etat : OUI-NON (rayer la mention inutile) Grade :

Fonction occupée :

Employeur :

Adresse postale professionnelle (éviter les sigles) :

.....

.....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et avoir pris connaissance des conditions de candidature.

A, le

Signature du candidat

(précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

ACCUSÉ DE RÉCEPTION

(Partie uniquement réservée à l'administration)

Nom Prénom(s) :

Fait à :, le

Signature de l'autorité administrative :

COMPOSITION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

Pièces à présenter:

1. Formulaire d'inscription rempli, daté et signé ;
2. Copie carte nationale d'identité ou passeport (en cours de validité) ;
3. Curriculum vitae détaillé ;
4. Lettre de candidature ;
5. Attestation JDC uniquement pour les moins de 25 ans ;
6. Certificat médical précisant la nature de l'aménagement de l'épreuve (seulement si besoin).

La candidate ou le candidat, après avoir vérifié que le dossier est complet et classé selon l'ordre ci-dessus, l'envoie à l'établissement dans lequel il postule par courriel ou par courrier (cf avis de recrutement).

Date limite d'envoi du dossier et des pièces justificatives : 15 mai 2026, le cachet de la poste faisant foi dans le cas d'un envoi postal.

Tout dossier posté après cette date ou parvenant dans une enveloppe dépourvue du cachet de la poste est refusé. Tout dossier incomplet est rejeté.