

**EXAMEN PROFESSIONNEL D'EDUCATEUR TERRITORIAL DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES PRINCIPAL DE 1ERE CLASSE (AVANCEMENT DE GRADE) - SESSION 2025 (OUVERT AUX EDUCATEURS DES APS PRINCIPAUX DE 2EME CLASSE)**

**ETAT DETAILLE DES SERVICES EFFECTIFS**

Ce document est à faire compléter par votre employeur - Aucun autre document ne sera accepté

**Affaire suivie par :** ..... N° tél : ..... Mail : .....

Nom et Prénom de l'agent : ..... Né(e) le : ..... à .....

Toutes les colonnes du tableau doivent être OBLIGATOIREMENT renseignées pour la bonne instruction du dossier du candidat.

Employeur	Grade	Qualité (1)	Période		Durée de travail de l'agent		Situation / Position (2)
			du (jour, mois, année)	au (jour, mois, année)	Temps complet (35 h / hebdo)	Temps non complet (préciser la durée hebdo)	

(1) Titulaire, stagiaire, non titulaire, contractuel, (2) Activité - disponibilité - détachement - mise à disposition - congé parental - autres (à préciser)

**JOINDRE LA COPIE DU DERNIER ARRETÉ PORTANT AVANCEMENT D'ECHELON DE L'AGENT DANS LE GRADE D'EDUCATEUR TERRITORIAL DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES PRINCIPAL DE 2<sup>ème</sup> CLASSE**

L'intéressé(e) est-il bien éducateur territorial des activités physiques et sportives principal de 2<sup>ème</sup> classe ?  oui  non (si non il ne peut pas prétendre à cet examen)

L'intéressé(e) justifie-t-il (elle) d'au moins **1 an d'ancienneté dans le 6<sup>ème</sup> échelon du grade d'éducateur territorial des activités physiques et sportives principal de 2<sup>ème</sup> classe** ou l'aura-t-il (elle) atteint **au 31 décembre 2026** ?  oui  non

**OU à titre dérogatoire pour cette session 2025, l'intéressé(e) justifiera-t-il (elle) d'au moins 1 an d'ancienneté dans le 5<sup>ème</sup> échelon du grade d'éducateur territorial des activités physiques et sportives principal de 2<sup>ème</sup> classe au 31 décembre 2026 ? (joindre l'arrêté de nomination au 5<sup>e</sup> avant reclassement)**  oui  non

L'intéressé(e) sera-t-il (elle) toujours en activité à la date de la clôture des inscriptions, soit le **31 octobre 2024** ?  oui  non

Fait à .....

Le Maire ou Le Président

Le .....

**(Signature et cachet)** Préciser les nom, prénom et qualité du signataire

