

IDENTIFIANT N°:

EXAMEN PROFESSIONNEL D'ACCES AU GRADE D'ADJOINT D'ANIMATION PRINCIPAL DE 2E CLASSE

Document à déposer dans votre espace sécurisé

ÉTAT DES SERVICES

Ce document est a faire completer par votre employeur	
Affaire suivie par :	Tél :
Prénom et nom de l'agent :	
L'examen professionnel d'accès, par voie d'avai ouvert aux adjoints d'animation :	ncement au grade d'adjoint d'animation principal de 2ème classe, est
➤ ayant atteint le 4 ^{ème} échelon de leur grade	
<u>ET</u>	
	s dans ce grade ou dans un grade d'un autre corps ou cadre d'emplois inération, ou dans un grade équivalent si le corps ou cadre d'emplois tion différente ou n'est pas classé en catégorie C
L'intéressé(e) sera-t-il (elle) toujours en activité à d'avancement, au grade d'adjoint d'animation prii Doui Dnon	la date de clôture des inscriptions de l'examen professionnel d'accès ncipal de 2 ^e classe, (le 7 décembre 2023)
Les conditions sont à remplir au plus tard	l le 31 décembre 2025
(joindre l'arrêté de nomination dans le - A atteint le 4ème échelon du grade d'a (joindre l'arrêté de nomination dans le - A été nommé dans le grade d'adjoint d'anime catégorie C doté de la même échelle de réred'emplois d'origine est situé dans une échelle non titulaire le : stagiaire le : titulaire le : (joindre les arrêtés de stagiairisation est se trouve dans l'une des positions suivantes En activité En détachement dans le cadre d'estagiairis	djoint d'animation □ oui □ non, depuis le : 4ème échelon) nation ou dans un grade d'un autre corps ou cadre d'emplois de nunération, ou dans un grade équivalent si le corps ou cadre de rémunération différente ou n'est pas classé en catégorie C : et de titularisation)
Fait à :Le :Le :Le Maire ou le Président (signature et cachet obligatoires)	Je soussigné(e), Certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le présent document.
	Fait le :
	Signature du candidat obligatoire :