

CONCOURS INTERNE DE CONSEILLER DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES SESSION 2026

Document à déposer dans votre espace sécurisé

ÉTAT DES SERVICES

Ce document est à faire compléter par votre employeur

Prénom et Nom de l'agent :

L'intéressé sera-t-il (elle) en activité à la date de clôture des inscriptions (**9 octobre 2025**) oui non

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

Joindre les arrêtés correspondants à chaque changement de situation

Période		Employeur	Grades ou emplois	Qualité (1)	Durée (2)			Durée hebdomadaire de service (3)
Du	Au				An(s)	Mois	Jour(s)	
Total								

(1) : Titulaire, stagiaire, contractuel, non titulaire, auxiliaire, vacataire ...

(2) : Compte non tenu des périodes de stage ou de formation dans une école ou un établissement donnant accès à un grade de la fonction publique.

(3) : Préciser si les services ont été effectués à temps complet ou non complet, à temps partiel.

Pour les périodes à temps non complet, indiquer le nombre d'heures accomplies par semaine ou à défaut par mois ou par année. Mentionner le cas échéant, les périodes de disponibilité, de congé parental...

Fait à :
Le :

Le Maire ou le Président
(signature et cachet)

Je soussigné(e),

Certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le présent document.
Fait le :

Signature du candidat :

Affaire suivie par :

☎ n° de tél :

✉ courriel :