|  |
| --- |
| **NOTICE DE CANDIDATURE POUR L’ACCÈS AU CORPS**  **DES INSPECTEURS DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS PAR VOIE DE LISTE D’APTITUDE**  **2024** |
| NOM D’USAGE ………………………………………………………Prénom.............................…………………………………………  NOM DE FAMILLE ............................................................................……………………………………………………………  Date de naissance .........................................................................................………………………………………………  Diplômes .......………………………………………………………………………………………....…….………….………….………. |
| Corps …………......................................................................................................................................……………  Date de nomination en catégorie A (joindre l’arrêté) ...................………………………………………………………………  Fonctions actuelles (joindre la fiche de poste) ……………………………………………………………………………………………  Affectation …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Date d’affectation dans le poste actuel ………………………………………………………………………………………………………  Position administrative (activité, détachement…) …………………………………..…….………….……. |
| ***ACTE DE CANDIDATURE***  Je, soussigné(e) , sollicite mon inscription sur la liste d’aptitude en vue d’une  nomination dans le corps des inspecteurs de la jeunesse et des sports en application des dispositions du décret n° 2004-697 du 12 juillet 2004 modifié relatif au statut particulier des inspecteurs de la jeunesse et des sports.  Je déclare être informé(e) qu’en cas de nomination dans le corps des inspecteurs de la jeunesse et des sports par la voie de l’inscription sur liste d’aptitude, je devrai effectuer une mobilité fonctionnelle ou géographique. Je m’engage à accepter une affectation entraînant, le cas échéant, une mobilité géographique.  Fait à ...………………………………… le …………………………..……….  SIGNATURE : |

# ÉTAT DES SERVICES

**(en qualité de fonctionnaire de catégorie A de l’État)**

**CANDIDATURE À LA LISTE D’APTITUDE IJS 2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATE**  **(à compter du)** | **SERVICES D'AFFECTATION** | **FONCTIONS** | **CORPS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Fait à..............................., le.........................

Signature de l’autorité de gestion :

**DESCRIPTIF DES FONCTIONS EXERCÉES PAR L’AGENT**

**CANDIDATURE À LA LISTE D’APTITUDE IJS 2024**

|  |
| --- |
| L’agent décrit précisément les fonctions actuelles qu’il/elle exerce. |
| Signature de l’agent :  Fait à : le : |

**AVIS DU CHEF DE SERVICE POUR UNE INSCRIPTION SUR LA LISTE D’APTITUDE**

**APPRECIATION MOTIVÉ DU CHEF DE SERVICE**

Favorable

Défavorable

**Signature du chef de service**

IMPORTANT : LE CHEF DE SERVICE DÉLIVRERA AUX AGENTS QUI EN FERONT LA DEMANDE UNE COPIE DU PRÉSENT DOSSIER.