



FICHE DE RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX SERVICES ANTERIEURS – CATEGORIE B

FORMULAIRE

Recrutement des fonctionnaires de catégorie B

Concours de catégorie B obligatoire (joindre justificatif)

Nom de la COLLECTIVITE EMPLOYEUR :

Nom patronymique :

Nom marital :

Prénoms :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

N° de sécurité sociale :

Situation militaire(1) :

Service obligatoire effectué du _____ au _____ durée : _____

Ou exempté - réformé - sursitaire (1)

Ou Journée d'appel / Journée défense et citoyenneté :

(1) Rayé les mentions inutiles

