**FORMULAIRE D’INSCRIPTION A L’ECOLE DES JEUNES PORTE-DRAPEAUX DES COSTES D’ARMOR**

**RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES\***

**IDENTIFICATION** :

M. [ ]  Mme [ ]

Nom de naissance:

Nom d'usage:

Prénom(s) :

Date de naissance :

Nationalité française : oui [ ]  en cours d’acquisition [ ]  ressortissant de l’Union européenne ou d’un Etat partie à l’accord sur l’Espace économique européen [ ]

Pays :

**ADRESSE**

Résidence, bâtiment :

N° :

Rue :

Code postal :

Commune de résidence :

**CONTACT :**

Téléphone portable :

Adresse mail :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU RECRUTEMENT :**

Nom de l’association marraine :

Nom du parrain ou de la marraine

Le candidat (Nom, prénom):

certifie sur l'honneur :

- posséder la nationalité française ou être ressortissant de l’Union européenne ou d’un Etat partie à l’accord sur l’Espace économique européen et pouvoir en justifier au plus tard à la date de la première épreuve ;

**-** l'exactitude des renseignements figurant dans le formulaire d’inscription et avoir été averti(e) que toute déclaration reconnue inexacte au moment de la réception des pièces justificatives entraîne la perte du bénéfice de la formation;

**-** m’engage à respecter la déontologie des porte-drapeaux.

|  |  |
| --- | --- |
|  | À \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du parrain ou de la marraine du candidat | Signature du candidat |
|  |  |

 *\* Les données personnelles données au moment de l’établissement du formulaire ne sont pas mises à la disposition d’autres organismes que la délégation militaire des Côtes d’Armor. Elles seront systématiquement détruites après l’attribution de la certification sur demande et automatiquement après six mois la remise du diplôme ou si le candidat n’est pas retenu.*