

# DEMANDE D'ADMISSION DANS LA GENDARMERIE

- 1 dossier par candidature (Pour chaque croix, composez 1 dossier)
- 1 seul dossier pour une candidature "VOLONTAIRE" multiple (AGIV, APJA, EP, HN)

PHOTO  
D'IDENTITÉ  
RÉCENTE

## 1 - EN QUALITÉ DE :

**OFFICIER DE GENDARMERIE (OG)**  
Année du recrutement :

<input type="checkbox"/> UNIVERSITAIRE (OG UNIV)	<input type="checkbox"/> OFFICIER DES ARMÉES (OG OA)
<input type="checkbox"/> FONCTIONNAIRE CATÉGORIE A (OG CATA)	<input type="checkbox"/> SOUS-CONTRAT (OSC)
<input type="checkbox"/> SUR TITRES (OG TITRES)	<input type="checkbox"/> COMMISSIONNÉ (OC)

**SOUS RÉSERVE QUE LE RECRUTEMENT DANS CE CORPS SOIT OUVERT**

**OFFICIER DU CORPS TECHNIQUE ET ADMINISTRATIF (OCTA)**  
Année du recrutement :

<input type="checkbox"/> DIRECT (OCTA DIRECT)	<input type="checkbox"/> OFFICIER DES ARMÉES CAT A (OCTA OA CATA)
<input type="checkbox"/> SUR TITRES (OCTA TITRES)	<input type="checkbox"/> SOUS-CONTRAT (OSC)
<input type="checkbox"/> SEMI-DIRECT CATÉGORIE B (OCTA SD CAT B)	<input type="checkbox"/> COMMISSIONNÉ (OC)

**SOUS RÉSERVE QUE LE RECRUTEMENT DANS CE CORPS SOIT OUVERT**

**VOLONTAIRE**

<input type="checkbox"/> ASPIRANT DE GENDARMERIE ISSU DU VOLONTARIAT (AGIV)	<input type="checkbox"/> GAV CLASSE PRÉPARATOIRE INTÉGRÉE (GAV CPI)
<input type="checkbox"/> GAV AGENT DE POLICE JUDICIAIRE ADJOINT (GAV APJA)	<input type="text" value="SPÉCIALITÉ"/>
<input type="checkbox"/> GAV EMPLOI PARTICULIER (GAV EP)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> GAV HAUT NIVEAU (GAV HN)	<input type="text"/>

**SOG**  
 **SOUS-OFFICIER DE GENDARMERIE**

**CSTAGN**  
SOUS-OFFICIER DES CORPS DE SOUTIEN TECHNIQUE ET ADMINISTRATIF DE LA GENDARMERIE NATIONALE

<input type="checkbox"/> ADMINISTRATION ET GESTION DU PERSONNEL
<input type="checkbox"/> GESTION LOGISTIQUE ET FINANCIÈRE
<input type="checkbox"/> AFFAIRES IMMOBILIÈRES
<input type="checkbox"/> AUTO-ENGINS BLINDÉS
<input type="checkbox"/> ARMURERIE ET PYROTECHNIE
<input type="checkbox"/> RESTAURATION COLLECTIVE
<input type="checkbox"/> IMPRIMERIE
<input type="checkbox"/> INFIRMIER (ACCÉDER AU STATUT MITHA)
<input type="checkbox"/> MARÉCHALERIE
<input type="checkbox"/> SELLERIE
<input type="checkbox"/> MUSICIEN 4 <sup>e</sup> CLASSE
<input type="checkbox"/> CHORISTE

**SOUS RÉSERVE QUE LE RECRUTEMENT DANS CES CORPS SOIT OUVERT**

NOTA : AVANT DE RENSEIGNER LES RUBRIQUES QUI SUIVENT, PRENEZ CONNAISSANCE DES MODALITÉS RÉGLEMENTAIRES CONCERNANT LA LOI "INFORMATIQUE ET LIBERTÉ" (page 15).

## 2 - CANDIDAT(E)

### 2.1 RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT

NOM (NOM DE FAMILLE)		SEXE	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
NOM D'USAGE			
<input type="text"/>			
1 <sup>er</sup> PRÉNOM		PRÉNOM D'USAGE (SI DIFFÉRENT DU PREMIER PRÉNOM)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
2 <sup>e</sup> PRÉNOM		3 <sup>e</sup> PRÉNOM	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DATE DE NAISSANCE		LIEU DE NAISSANCE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DÉPARTEMENT		PAYS ÉTRANGER	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
ADRESSE INTERNET (PERSONNELLE)			
<input type="text"/>			
N° TÉLÉPHONE DOMICILE		N° TÉLÉPHONE PORTABLE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
N° TÉLÉPHONE TRAVAIL		TAILLE	
<input type="text"/>		<input type="text"/> en cm	
ADRESSE DU DOMICILE			
Si nécessaire précisez : Domicilié chez : <input type="text"/>			
N° de rue et nom de rue : <input type="text"/>			
Complément d'adresse : <input type="text"/>			
CODE POSTAL		VILLE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

### 2.2 CADRE RÉSERVÉ AU CANDIDAT(E) MILITAIRE EN ACTIVITÉ OU FONCTIONNAIRE

- Nota : - Préalablement à la constitution d'un dossier de candidature, CSTAGN ou volontaire, tout militaire en activité dans les trois armées et les services communs doit déposer une demande auprès de son commandant de formation administrative et être autorisé par la DGGN à se présenter à la sélection.  
- Tout militaire de la gendarmerie rend compte à sa hiérarchie du dépôt d'une candidature.  
- Pour une candidature officier, tout candidat selon son statut doit transmettre à sa hiérarchie une copie des feuillets 1, 2, 3 et 27 de ce dossier à titre de compte rendu.

NIGEND (POUR LE PERSONNEL SERVANT ou AYANT SERVI EN GENDARMERIE)	UNITÉ D'AFFECTATION
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ADRESSE UNITÉ D'AFFECTATION	
N° de rue et nom de rue : <input type="text"/>	
Complément d'adresse : <input type="text"/>	
CODE POSTAL	VILLE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ÉCOLE DE FORMATION INITIALE D'OFFICIER	CORPS STATUTAIRE DES OFFICIERS
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**3 - LE (LA) CANDIDAT(E) RECOPIE LE TEXTE dans les cartouches correspondant à sa situation**

**3.1 DÉCLARATION RELATIVE AU CHOIX DU TYPE DE CANDIDATURE**

J'ai l'honneur de demander mon admission dans la Gendarmerie nationale.

Je postule pour être admis en qualité :

☛ d'officier de gendarmerie (précisez le type de recrutement choisi : **UNIV, CATA, OA, SUR TITRES, OCS, COMMISSIONNÉ**)

☛ d'officier du corps technique et administratif de la gendarmerie (pour le recrutement **SD CAT B, OA CATA, SUR TITRES, DIRECT, OSC, COMMISSIONNÉ**)

☛ de sous-officier de gendarmerie

☛ de sous-officier des corps de soutien technique et administratif de la Gendarmerie nationale (précisez la spécialité choisie : **administration et gestion du personnel ou gestion logistique et financière ou affaires immobilières ou auto-engins blindés ou armurerie et pyrotechnie ou restauration collective ou imprimerie ou infirmier**)

☛ de volontaire (précisez le type de recrutement choisi : **AGIV ou GAV APJA ou GAV EP ou GAV HN ou GAV CPI**)

**3.2 A REMPLIR PAR TOUS LES CANDIDATS**

Je déclare sur l'honneur

☛ n'avoir jamais été mis en cause dans une affaire judiciaire en qualité d'auteur, co-auteur ou complice

**3.2.1**

Ou ☛ avoir été mis en cause dans une affaire judiciaire en qualité d'auteur, co-auteur ou complice pour les faits suivants (précisez les dates, lieux, motifs et conséquences)

☛ ne pas être en litige avec des tiers

**3.2.2**

Ou ☛ être en litige avec des tiers (précisez les dates, lieux, motifs et conséquences)

☛ ne pas être en instance de procès civil ou de contentieux administratif

**3.2.3**

Ou ☛ être en instance de procès (notamment divorce, affaire prud'homale, litige avec des tiers...) ou de contentieux administratif (précisez les dates, lieux, motifs et conséquences)

☛ ne pas avoir déjà fait acte de candidature pour être admis en gendarmerie

**3.2.4**

Ou ☛ avoir déjà fait acte de candidature au titre du recrutement :

PASSAGE DES ÉPREUVES DE SÉLECTION DANS LE CADRE D'UNE CANDIDATURE				PRÉSENTATION AUX RECRUTEMENTS OFFICIERS			
	SOG	CSTAGN	VOLONTAIRE AGIV, APJA, EP, HN		ANNÉE	ANNÉE	ANNÉE
1 <sup>er</sup> présentation	ANNÉE <input type="text"/>	ANNÉE <input type="text"/>	ANNÉE <input type="text"/>	OG UNIV	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 <sup>er</sup> présentation	ANNÉE <input type="text"/>	ANNÉE <input type="text"/>	ANNÉE <input type="text"/>	OG CATA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 <sup>er</sup> présentation	ANNÉE <input type="text"/>	ANNÉE <input type="text"/>	ANNÉE <input type="text"/>	OG OA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4 <sup>er</sup> présentation	ANNÉE <input type="text"/>			OG TITRES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				OCTA TITRES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				OCTA SD CAT B	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				OCTA OA CATA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				OCTA DIRECT	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**3.3****CADRE RÉSERVÉ AU CANDIDAT "OFFICIER"****3.3.1 Candidat "OFFICIER "UNIVERSITAIRE" ET "CATÉGORIE A"**

OPTIONS CHOISIES POUR LE CONCOURS  
OG UNIV ou CATA



ÉCRIT



ORAL

(OPTIONS FIXÉES PAR L'ARRÊTÉ DES ÉPREUVES DU CONCOURS).

SIGNATURE DU CANDIDAT

**3.3.2 Candidat "OFFICIER SUR TITRES" (OG TITRES ET OCTA TITRES)**

FILIÈRE SCIENTIFIQUE OU TECHNIQUE

(FILIÈRES FIXÉES PAR L'ARRÊTÉ D'OUVERTURE DU CONCOURS).

SIGNATURE DU CANDIDAT

**3.3.3 Candidat "OFFICIER SOUS CONTRAT"**

 Fiches de poste choisies :

Ordre de préférence :	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	
N° de la fiche :																								

**3.4**
**CADRE RÉSERVÉ AU CANDIDAT "SOG ou VOLONTAIRE",  
ORIGINAIRE DES DÉPARTEMENTS ET RÉGIONS D'OUTRE-MER, DE SAINT-PIERRE-ET-MIQUELON, DE LA POLYNÉSIE  
FRANÇAISE, DE LA NOUVELLE-CALÉDONIE**

*Dans le cas où ma candidature ferait l'objet d'un agrément.*

**Je souhaite servir ou je ne souhaite pas servir** en métropole

Le (la) candidat(e) recopie la phrase ci-dessus, selon son choix :

## QUELQUES CONSEILS POUR RÉDIGER VOTRE LETTRE DE MOTIVATION

POINTS PARTICULIERS QU'IL VOUS APPARTIENT DE FAIRE RESSORTIR DANS VOTRE LETTRE :

- **INDIQUEZ CLAIREMENT LES RAISONS QUI VOUS ONT CONDUIT A PORTER VOTRE CHOIX VERS LA GENDARMERIE**
- **PRÉCISEZ CE QUE VOUS COMPTÉZ APPORTER A L'INSTITUTION**
- **PRÉCISEZ CE QUE VOUS ATTENDEZ D'ELLE**

## POUR REMPLIR LES PAGES SUIVANTES, LISEZ ATTENTIVEMENT CES QUELQUES CONSEILS PRATIQUES

- SUR LES PAGES SUIVANTES, VOUS TROUVEREZ UN CERTAIN NOMBRE DE QUESTIONS CONCERNANT :

- VOTRE VIE
- VOS ACTIVITÉS
- VOTRE FAMILLE

- **REMPISSEZ EN PREMIER LIEU LA PARTIE ORANGE DE L'IMPRIMÉ PUIS LA PARTIE BLEUE. CERTAINS RENSEIGNEMENTS VOUS SONT DEMANDÉS DEUX FOIS, VEILLEZ A LES RETRANSCRIRE DE MANIÈRE IDENTIQUE**
- **LISEZ AVEC ATTENTION CHAQUE QUESTION**
- **IL EXISTE DEUX TYPES DE RÉPONSES :**

**1 - COCHEZ D'UNE CROIX LA OU LES RÉPONSES QUE VOUS CHOISISSEZ**

**EXEMPLE : PERMIS DE CONDUIRE**

### CIVILS

<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> E
<input checked="" type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> AUTRES

### MILITAIRES

<input type="checkbox"/> MOTO	<input checked="" type="checkbox"/> TRANSPORT EN COMMUN
<input checked="" type="checkbox"/> VOITURE	<input type="checkbox"/> SUPER POIDS LOURD
<input checked="" type="checkbox"/> POIDS LOURD	<input type="checkbox"/> ENGIN BLINDÉ

**2 - COMPLÉTEZ EN ÉCRIVANT LISIBLEMENT (une lettre par case)**

**EXEMPLE : BUREAU ou CENTRE DU SERVICE NATIONAL**

BUREAU ou CENTRE DU SERVICE NATIONAL

V I N C E N N E S

4 -

## LETTRE DE MOTIVATION

*Pour les recrutements OG TITRES, OCTA TITRES et GAV CPI,  
la lettre est rédigée (manuscrite) sur feuille libre accompagnée d'un CV).*

Signature :



## 5.1

## POSITION ACTUELLE

Situation au regard du bureau du service national

## 5.1.1 CIVILS SANS SERVICE MILITAIRE

- Candidate sans service militaire  
(femme née avant 1983)
- Candidat(e) non assujetti(e) au recensement
- Exempté du service national
- Dispensé du service national
- Exempté appel préparation défense  
(classe 1999)
- Appel préparation à la défense accompli

## 5.1.2 ANCIENS MILITAIRES DU CONTINGENT

- Réformé(e) service national
- Ex-gendarme auxiliaire du contingent
- Candidat(e) ayant effectué un service national  
hors gendarmerie

## 5.1.3 ANCIENS MILITAIRES

- Ex-officier de carrière
- Ex-officier sous contrat
- Ex-gendarme (élève ou sous-officier)
- Ex-CSTAGN ou Ex-EASG
- Ex-sous-off de carrière ou ex-engagé(e) hors gendarmerie
- Ex-volontaire de la gendarmerie (AGIV ou GAV)
- Ex-volontaire hors gendarmerie
- Ex-militaire commissionné

## 5.1.4 MILITAIRES EN SERVICE

- Officier de carrière
- Officier sous contrat
- Sous-officier de gendarmerie
- Militaire CSTAGN
- Sous-officier de carrière hors gendarmerie
- Militaire engagé(e) ou rengagé(e) hors gendarmerie
- Volontaire de la gendarmerie (AGIV ou GAV)
- Volontaire hors gendarmerie
- Militaire commissionné

## 5.2

SITUATION MILITAIRE ACTUELLE  
ou ANTÉRIEURE

## 5.2.1

- Appelé service national
- Dispensé ou exempté ou réformé du service national  
(homme né avant 1979)
- Sans service militaire
- Sans identifiant défense

## 5.2.2

- Engagement ou contrat durée inférieure ou égale à 1 an
- Engagement ou contrat durée supérieure à 1 an  
et inférieure ou égale à 2 ans
- Engagement ou contrat durée supérieure à 2 ans  
et inférieure ou égale à 3 ans
- Engagement ou contrat durée supérieure à 3 ans  
et inférieure ou égale à 4 ans
- Engagement ou contrat durée supérieure à 4 ans  
et inférieure ou égale à 5 ans
- Engagement ou contrat durée supérieure à 5 ans  
et inférieure ou égale à 8 ans
- Engagement ou contrat durée supérieure à 8 ans  
et inférieure ou égale à 10 ans
- Engagement durée supérieure à 10 ans
- S.O.C. (Sous-Officier de Carrière)
- O.R. (Officier de Réserve)
- O.R.S.A. (Officier de Réserve en Situation d'Activité)
- O.S.C. (Officier Sous Contrat) de la gendarmerie
- O.S.C. (Officier Sous Contrat) hors gendarmerie
- Officier de carrière hors gendarmerie
- Militaire commissionné de la gendarmerie
- Militaire commissionné hors gendarmerie

## 5.3

## IDENTIFICATION AU BUREAU DU SERVICE NATIONAL

BUREAU ou CENTRE DU SERVICE NATIONAL

NUMÉRO DE MATRICULE ou IDENTIFIANT DÉFENSE

10 CHIFFRES OBLIGATOIRES

OBLIGATOIRE POUR TOUT MILITAIRE OU EX-MILITAIRE DATE DÉBUT DE SERVICE

DATE FIN DE SERVICE

DATE DE L'APPEL DE PRÉPARATION A LA DÉFENSE (JAPD)

OU JOURNÉE DE DÉFENSE CITOYENNE (JDC)

OU

CONTINGENT

## 5.4



(Sauf RÉSERVE)

## VOTRE EXPÉRIENCE MILITAIRE

ARMÉE - SERVICES COMMUNS - GENDARMERIE - POLICE

## TERRE

<input type="checkbox"/> ARME BLINDÉE CAVALERIE	<input type="checkbox"/> INFANTERIE	<input type="checkbox"/> TRANSMISSIONS
<input type="checkbox"/> ARTILLERIE	<input type="checkbox"/> MATÉRIEL	<input type="checkbox"/> COMMISSARIAT ARMÉE DE TERRE - EX-INTENDANCE
<input type="checkbox"/> GÉNIE	<input type="checkbox"/> TRAIN	

## AIR

 ARMÉE DE L'AIR

## MER

 MARINE NATIONALE

## GENDARMERIE

 GENDARMERIE

## POLICE

 POLICE NATIONALE

## SERVICES COMMUNS

<input type="checkbox"/> SERVICE DE SANTÉ DES ARMÉES	<input type="checkbox"/> SERVICE DES ESSENCES DES ARMÉES	<input type="checkbox"/> DÉLÉGATION GÉNÉRALE POUR L'ARMEMENT
--	--	--

## DIVERS

<input type="checkbox"/> COOPÉRATION	<input type="checkbox"/> PRÉPARATION MILITAIRE Précisez l'armée : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> PRÉPARATION MILITAIRE SUPÉRIEURE Précisez l'armée : <input type="text"/>
--------------------------------------	---	--

 RÉSERVE ▶ Précisez : Armée :  Unité d'emploi : 

## 5.5



## GRADE

<input type="checkbox"/> SOLDAT / AVIATEUR / MATELOT	<input type="checkbox"/> ADJUDANT-CHEF / MAÎTRE PRINCIPAL
<input type="checkbox"/> CAPORAL / BRIGADIER / QUARTIER-MAÎTRE 2 <sup>E</sup> CLASSE	<input type="checkbox"/> MAJOR
<input type="checkbox"/> CAPORAL-CHEF / BRIGADIER-CHEF / QUARTIER-MAÎTRE 1 <sup>RE</sup> CLASSE	<input type="checkbox"/> ASPIRANT
<input type="checkbox"/> SERGENT / MDL / SECOND-MAÎTRE	<input type="checkbox"/> SOUS-LIEUTENANT / ENSEIGNE DE VAISSEAU DE 2 <sup>E</sup> CLASSE
<input type="checkbox"/> SERGENT-CHEF / MDL-CHEF / MAÎTRE	<input type="checkbox"/> LIEUTENANT / ENSEIGNE DE VAISSEAU DE 1 <sup>RE</sup> CLASSE
<input type="checkbox"/> ADJUDANT / PREMIER-MAÎTRE	<input type="checkbox"/> CAPITAINE / LIEUTENANT DE VAISSEAU
<input type="checkbox"/> DIVERS - AUTRES <input type="text"/>	Date du grade <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

## 5.6

## DIPLÔME, BREVET OU CERTIFICAT MILITAIRE DÉTENU LE PLUS ÉLEVÉ

QU'AVEZ-VOUS FAIT AU COURS DE VOTRE SERVICE NATIONAL OU AU COURS DE VOTRE ENGAGEMENT DANS L'ARMÉE ? (Racontez en 5 lignes) Énumérez également les brevets ou certificats militaires que vous avez éventuellement obtenus

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**6 - VOTRE SITUATION ACTUELLE**

VOUS ÊTES SCOLARISÉ  OUI  NON

VOUS ÊTES DEMANDEUR D'EMPLOI  OUI  NON

VOUS EXERCEZ UNE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE  OUI  NON

SI OUI DATE DE DISPONIBILITÉ

*Nota : Tenez compte de vos délais de préavis (employeur, logement, examens...).*

Si oui, mentionnez ci-après votre profession

VOUS ÊTES CHEF D'ENTREPRISE  OUI  NON VOUS AVEZ ÉTÉ CHEF D'ENTREPRISE du  au

**Attention :** Dans ces 2 cas, vous devez impérativement fournir la copie de l'attestation de cessation d'activité, avant de souscrire un contrat d'engagement pour servir en gendarmerie.

Précisez ci-après les nom, raison sociale et adresse de votre société

**7 - RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES**

**7.1 DIPLÔME SCOLAIRE DÉTENU LE PLUS ÉLEVÉ**

NIVEAU DU DIPLÔME SCOLAIRE DÉTENU LE PLUS ÉLEVÉ

Sans diplôme  BAC (+ BAC pro)  BAC + 4  Doctorat

Brevet des collèges  BAC + 2 (DEUG, BTS, DUT...)  BAC + 5 (Master)  Ingénieur

CAP/BEP  BAC + 3 (Licence)  >BAC + 5  Étranger

NATURE DU DIPLÔME SCOLAIRE DÉTENU LE PLUS ÉLEVÉ

DIPLÔME  DATE DE DÉLIVRANCE

SPÉCIALITÉ ou DOMAINE

**7.2 DERNIÈRE CLASSE FRÉQUENTÉE (NIVEAU)**

Année

**7.3 CANDIDAT CSTAGN**

Mentionnez le diplôme requis pour la spécialité

DIPLÔME  DATE DE DÉLIVRANCE

**8 - EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE**

**8.1 PROFESSIONS EXERCÉES**

SI LE TEMPS DE PRÉSENCE EST SUPÉRIEUR A 6 MOIS CHEZ L'EMPLOYEUR ACTUEL OU ÉVENTUELLEMENT CHEZ UN OU PLUSIEURS AUTRES EMPLOYEURS ANTÉRIEURS, PRÉCISEZ LA PÉRIODE D'EMBAUCHE CHEZ CET (CES) EMPLOYEUR(S)

PROFESSION	DU	AU	NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR

QU'AVEZ-VOUS TIRÉ DE VOS EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES ?

**8.2 ÉVÉNEMENT MAJEUR**

COCHEZ L'ÉVÉNEMENT MAJEUR (UNE SEULE RÉPONSE) INTERVENU DANS LES 12 MOIS PRÉCÉDANT LE DÉPÔT DE VOTRE CANDIDATURE

LICENCIEMENT ÉCONOMIQUE  AUTRE LICENCIEMENT  RUPTURE DU CYCLE SCOLAIRE OU UNIVERSITAIRE  FIN DU CONTRAT D'INSERTION

FIN DE CONTRAT A DURÉE DÉTERMINÉE  FIN DE MISSION D'INTÉRIM  FIN DE CONTRAT DE VOLONTARIAT  AUTRE / INCONNU

DÉMISSION DE L'EMPLOI  FIN DU CYCLE SCOLAIRE OU UNIVERSITAIRE  FIN D'APPRENTISSAGE

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES QUE VOUS SOUHAITEZ PRÉCISER

**9 - DOMICILES**

VOS RÉSIDENCES SUCCESSIVES AU COURS DES 5 DERNIÈRES ANNÉES

DU	AU	ADRESSE





COCHEZ LE(S) PERMIS DE CONDUIRE DÉTENU(S)

## CIVILS

<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> E
<input type="checkbox"/> C	

## MILITAIRES

<input type="checkbox"/> MOTO	<input type="checkbox"/> TRANSPORT EN COMMUN
<input type="checkbox"/> VOITURE	<input type="checkbox"/> SUPER POIDS LOURD
<input type="checkbox"/> POIDS LOURD	<input type="checkbox"/> ENGIN BLINDÉ



## 11.1

## DOMAINES D'APTITUDES ET DE COMPÉTENCES

## LISTE

<b>01</b> ÉQUITATION	<b>05</b> BOURRELIER-SELLIER CORDONNIER	<b>09</b> CUISINIER-SERVEUR	<b>13</b> INFORMATICIEN	<b>17</b> PEINTRE
<b>02</b> PILOTE-MÉCANICIEN HÉLICO-AVION	<b>06</b> CARROSSIER-PEINTRE	<b>10</b> ÉLECTRICIEN	<b>14</b> MAÇON	<b>18</b> PLOMBIER
<b>03</b> MÉCANICIEN AUTO	<b>07</b> CONDUCTEUR PL ou TC	<b>11</b> ÉLECTROTECHNICIEN	<b>15</b> MARÉCHAL-FERRANT	<b>19</b> ARMURIER
<b>04</b> MONITEUR AUTO-ÉCOLE	<b>08</b> CHORISTE	<b>12</b> HORTICULTEUR	<b>16</b> MUSICIEN	<b>20</b> AUTRES

MUSICIEN : Précisez l'instrument

AUTRES : Précisez

PARMI LES APTITUDES ET COMPÉTENCES PARTICULIÈRES CI-DESSUS, CITEZ CELLES QUE VOUS POSSÉDEZ :

<b>DOMAINE</b>	N°	NIVEAU	<input type="checkbox"/> DÉBUTANT	<input type="checkbox"/> MOYEN	<input type="checkbox"/> BON	<input type="checkbox"/> TRÈS BON
TITRE / BREVET / QUALIFICATION DÉTENUS						
<hr/>						
<b>DOMAINE</b>	N°	NIVEAU	<input type="checkbox"/> DÉBUTANT	<input type="checkbox"/> MOYEN	<input type="checkbox"/> BON	<input type="checkbox"/> TRÈS BON
TITRE / BREVET / QUALIFICATION DÉTENUS						
<hr/>						

PARMI CES DEUX DOMAINES, INDIQUEZ LE N° DU DOMAINE DANS LEQUEL VOUS SOUHAITEZ SERVIR EN GENDARMERIE →

## 11.2

## LANGUE VIVANTE N° 1

---

## NIVEAU DE CONNAISSANCE

<input type="checkbox"/> NOTIONS	<input type="checkbox"/> LU / ÉCRIT / PARLÉ	<input type="checkbox"/> DIPLOME SUPÉRIEUR DÉTENU
<input type="checkbox"/> LU / ÉCRIT	<input type="checkbox"/> LU / ÉCRIT / PARLÉ COURAMMENT	

## 11.3

## LANGUE VIVANTE N° 2

---

## NIVEAU DE CONNAISSANCE

<input type="checkbox"/> NOTIONS	<input type="checkbox"/> LU / ÉCRIT / PARLÉ	<input type="checkbox"/> DIPLOME SUPÉRIEUR DÉTENU
<input type="checkbox"/> LU / ÉCRIT	<input type="checkbox"/> LU / ÉCRIT / PARLÉ COURAMMENT	



COCHEZ LA SOURCE D'INFORMATION (une seule réponse) QUI VOUS A ORIENTÉ VERS UNE CANDIDATURE GENDARMERIE

<input type="checkbox"/> PRESSE / RADIO TÉLÉVISION	<input type="checkbox"/> INTERNET	<input type="checkbox"/> GENDARMERIE	<input type="checkbox"/> MAIRIE
<input type="checkbox"/> EXPOSITIONS PORTES OUVERTES	<input type="checkbox"/> PÔLE EMPLOI	<input type="checkbox"/> FAMILLE	<input type="checkbox"/> ONISEP
<input type="checkbox"/> AFFICHES - TRACTS	<input type="checkbox"/> FORUM EMPLOI	<input type="checkbox"/> AMIS	
<input type="checkbox"/> CENTRE SÉLECTION JAPD	<input type="checkbox"/> CENTRE DOC. ARMÉES	<input type="checkbox"/> RELATION MILITAIRE	

COCHEZ LA SITUATION DE FAMILLE ACTUELLE DE VOS PARENTS

 CÉLIBATAIRE DIVORCÉS CONCUBINAGE PACS MARIÉS SÉPARÉS VEUF(VE)

## 13.1

## PÈRE

 VIVANT INCONNU DÉCÉDÉ

DATE DU DÉCÈS

NOM (FIGURANT A L'ÉTAT-CIVIL ACTUEL)

PRÉNOMS

DATE DE NAISSANCE

LIEU DE NAISSANCE

DÉPARTEMENT

OU

PAYS ÉTRANGER

ADRESSE

CODE POSTAL


VILLE

DÉPARTEMENT

OU

PAYS ÉTRANGER

PROFESSION

 **SECTEUR D'ACTIVITÉ** COCHEZ LE SECTEUR D'ACTIVITÉ (une seule réponse) CORRESPONDANT A LA PROFESSION DE VOTRE PÈRE AGRICULTURE / PÊCHE / CHASSE COMMERCE / HÔTELS / RESTAURANTS / TOURISME ARMÉES INDUSTRIES EXTRACTIVES ACTIVITÉS FINANCIÈRES / BANQUES / ASSURANCES / IMMOBILIER GENDARMERIE / POLICE BÂTIMENT / TRAVAUX PUBLICS ADMINISTRATION PUBLIQUE SANS INDUSTRIES MANUFACTURIÈRES ENSEIGNEMENT AUTRES ARTISANAT / PMI / PME PROFESSIONS LIBÉRALES TRANSPORT / COMMUNICATIONS SANTÉ / ACTION SOCIALE / SERVICES SOCIAUX / HUMANITAIRES

## SITUATION

 MILITAIRE EN ACTIVITÉ MILITAIRE RECONVERTI ACTIF MILITAIRE DÉCÉDÉ HORS SERVICE PAS DE LIEN AVEC L'ARMÉE ANCIEN MILITAIRE INACTIF MILITAIRE DÉCÉDÉ EN SERVICE MILITAIRE AUTRE

ARMÉE - GENDARMERIE - SERVICE COMMUN - ARME POUR L'ARMÉE DE TERRE

GRADE

VIVANTE   
  INCONNUE   
  DÉCÉDÉE   
 DATE DU DÉCÈS :

NOM (NOM DE FAMILLE)

PRÉNOMS

DATE DE NAISSANCE       LIEU DE NAISSANCE

DÉPARTEMENT     OU    PAYS ÉTRANGER

ADRESSE

CODE POSTAL     VILLE

DÉPARTEMENT     OU    PAYS ÉTRANGER

PROFESSION

**SECTEUR D'ACTIVITÉ** COCHEZ LE SECTEUR D'ACTIVITÉ (une seule réponse) CORRESPONDANT A LA PROFESSION DE VOTRE MÈRE

<input type="checkbox"/> AGRICULTURE / PÊCHE / CHASSE	<input type="checkbox"/> COMMERCE / HÔTELS / RESTAURANTS / TOURISME	<input type="checkbox"/> ARMÉES
<input type="checkbox"/> INDUSTRIES EXTRACTIVES	<input type="checkbox"/> ACTIVITÉS FINANCIÈRES / BANQUES / ASSURANCES / IMMOBILIER	<input type="checkbox"/> GENDARMERIE / POLICE
<input type="checkbox"/> BÂTIMENT / TRAVAUX PUBLICS	<input type="checkbox"/> ADMINISTRATION PUBLIQUE	<input type="checkbox"/> SANS
<input type="checkbox"/> INDUSTRIES MANUFACTURIÈRES	<input type="checkbox"/> ENSEIGNEMENT	<input type="checkbox"/> AUTRES
<input type="checkbox"/> ARTISANAT / PMI / PME	<input type="checkbox"/> PROFESSIONS LIBÉRALES	
<input type="checkbox"/> TRANSPORT / COMMUNICATIONS	<input type="checkbox"/> SANTÉ / ACTION SOCIALE / SERVICES SOCIAUX / HUMANITAIRES	

**SITUATION**

MILITAIRE EN ACTIVITÉ   
  MILITAIRE RECONVERTI ACTIF   
  MILITAIRE DÉCÉDÉ HORS SERVICE   
  PAS DE LIEN AVEC L'ARMÉE  
 ANCIEN MILITAIRE INACTIF   
  MILITAIRE DÉCÉDÉ EN SERVICE   
  MILITAIRE AUTRE

ARMÉE - GENDARMERIE - SERVICE COMMUN - ARME POUR L'ARMÉE DE TERRE

GRADE

SI VOUS AVEZ ÉTÉ ÉLEVÉ(E) PAR UNE PERSONNE AUTRE QUE VOS PARENTS, PRÉCISEZ DE QUEL ÂGE A QUEL ÂGE, LE NOM, L'ADRESSE, LA PROFESSION, LE LIEN DE PARENTÉ DE LA PERSONNE A QUI VOUS AVEZ ÉTÉ CONFIE(E).

**14.1 VOTRE SITUATION DE FAMILLE**

CÉLIBATAIRE
  DIVORCÉ(E)
  CONCUBINAGE
  PACS  
 MARIÉ(E)
  SÉPARÉ(E)
  VEUF(VE)

NOMBRE DE FRÈRES ET SŒURS

PERCEVEZ-VOUS UNE PENSION ?  OUI  NON

SI OUI, A QUEL TITRE ?

AVEZ-VOUS DES ENFANTS ?  OUI  NON
  Si oui, nombre

**14.2 VOTRE CONJOINT ACTUEL OU FUTUR**

NOM (NOM DE FAMILLE)

PRÉNOMS

PROFESSION

**SITUATION DU CONJOINT**

EN ACTIVITÉ
  AU CHÔMAGE
  DÉCÉDÉ(E)  
 EN MALADIE
  AU FOYER
  MILITAIRE
 ARMÉE :

**14.3 DIFFICULTÉS RENCONTRÉES**

PENDANT VOTRE ENFANCE, AVEZ-VOUS CONNU DES DIFFICULTÉS ?  OUI  NON

SI OUI, DE QUEL ORDRE ? (SCOLARITÉ, SANTÉ, ÉCHECS, MÉSENTENTES,...)

15.1

PARENT 1

LIEN DE PARENTÉ

\_\_\_\_\_

**SITUATION**

MILITAIRE EN ACTIVITÉ

MILITAIRE RECONVERTI ACTIF

MILITAIRE DÉCÉDÉ HORS SERVICE

ANCIEN MILITAIRE INACTIF

MILITAIRE DÉCÉDÉ EN SERVICE

MILITAIRE AUTRE

ARMÉE - GENDARMERIE - SERVICE COMMUN - ARME POUR L'ARMÉE DE TERRE

\_\_\_\_\_

GRADE

\_\_\_\_\_

15.2

PARENT 2

LIEN DE PARENTÉ

\_\_\_\_\_

**SITUATION**

MILITAIRE EN ACTIVITÉ

MILITAIRE RECONVERTI ACTIF

MILITAIRE DÉCÉDÉ HORS SERVICE

ANCIEN MILITAIRE INACTIF

MILITAIRE DÉCÉDÉ EN SERVICE

MILITAIRE AUTRE

ARMÉE - GENDARMERIE - SERVICE COMMUN - ARME POUR L'ARMÉE DE TERRE

\_\_\_\_\_

GRADE

\_\_\_\_\_

15.3

AUTRES

SI VOUS AVEZ D'AUTRES PARENTS MILITAIRES, PRÉCISEZ LE NOMBRE ET LE GRADE

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

**Si vous utilisez le réseau SNCF (2<sup>e</sup> classe) :**

Vous avez la possibilité d'obtenir, par la gendarmerie, la délivrance d'un Bon Unique de Transport (BUT) dont l'échange auprès d'une billetterie de la SNCF vous permettra d'acquérir, gratuitement, votre billet aller et retour.

Nota : A tout moment de la sélection, vous pourrez modifier les choix émis ci-après, en prenant attache auprès de votre centre de sélection :

16.1

Souhaitez-vous bénéficier de la délivrance d'un BUT pour vous rendre sur le lieu des différentes phases de votre sélection ?  
(cochez la ou les cases correspondantes)

OUI NON

☛ Pour vous rendre au **CENTRE DE SÉLECTION**

☛ Pour vous rendre à un **ENTRETIEN (le cas échéant)** au bureau du recrutement

☛ Pour vous rendre à la **VISITE MÉDICALE D'APTITUDE**

16.2



Si vous souhaitez utiliser le réseau SNCF, complétez ci-après :

Précisez votre GARE DE DÉPART

(France métropolitaine uniquement)

Code postal de la ville de départ

JE SOUSSIGNÉ(E)

NOM ET PRÉNOM

DÉCLARE :

**17.1 INFORMATIONS LÉGALES**

➔ **PRENDRE CONNAISSANCE DE L'ARTICLE 32 DE LA LOI N° 78-17 DU 6 JANVIER 1978, RELATIVE A L'INFORMATIQUE, AUX FICHIERS ET AUX LIBERTÉS, AU TERME DUQUEL :**

- LES PERSONNES AUPRÈS DESQUELLES SONT RECUEILLIES DES INFORMATIONS NOMINATIVES DOIVENT ÊTRE INFORMÉES :
  - DU CARACTÈRE OBLIGATOIRE OU FACULTATIF DES RÉPONSES
  - DES CONSÉQUENCES A LEUR ÉGARD D'UN DÉFAUT DE RÉPONSE
  - DES PERSONNES PHYSIQUES OU MORALES DESTINATAIRES DES INFORMATIONS
  - DE L'EXISTENCE D'UN DROIT D'ACCÈS ET DE RECTIFICATION
- LORSQUE DE TELLES INFORMATIONS SONT RECUEILLIES PAR VOIE DE QUESTIONNAIRES, CEUX-CI DOIVENT PORTER MENTION DE CES PRESCRIPTIONS. CES DISPOSITIONS NE S'APPLIQUENT PAS A LA COLLECTE DES INFORMATIONS NÉCESSAIRES A LA CONSTATATION DES INFRACTIONS

**NOTA :** SEULES LES INFORMATIONS PRÉCÉDÉES DE L'IDÉOGRAMME  SERONT SAISIÉS EN INFORMATIQUE

➔ **ÊTRE INFORMÉ(E) :**

- QUE JE DOIS COMMUNIQUER A MES PROCHES, LES DONNÉES A CARACTÈRE PERSONNEL LES CONCERNANT FOURNIES A L'OCCASION DE MA DEMANDE D'ADMISSION DANS LA GENDARMERIE
- QUE TOUS LES RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS POUR LA CONSTITUTION ET L'INSTRUCTION DE MON DOSSIER DE CANDIDATURE DANS LA GENDARMERIE AINSI QUE LES ÉPREUVES DE SÉLECTION ONT POUR BUT DE DÉTERMINER SI JE SUIS OU NON ADAPTABLE A LA VIE EN GENDARMERIE ET SI JE POSSÈDE LE PROFIL POUR L'EMPLOI QUE JE SOLLICITE
- DU CARACTÈRE OBLIGATOIRE DES RÉPONSES AUX QUESTIONS POSÉES
- DU REJET DE MA CANDIDATURE EN CAS DE DÉFAUT DE RÉPONSE
- QUE TOUTE DÉCLARATION RECONNUE FAUSSE EST SUSCEPTIBLE D'ENTRAÎNER LE REJET DE MA CANDIDATURE
- QUE LE RESPONSABLE DU TRAITEMENT DES INFORMATIONS EST LE MINISTRE DE L'INTÉRIEUR
- QUE LES DESTINATAIRES DES DONNÉES A CARACTÈRE PERSONNEL COLLECTÉES SONT LES SERVICES DE LA GENDARMERIE NATIONALE CHARGÉS DE CONDUIRE LES OPÉRATIONS DE RECRUTEMENT
- QUE J'AI UN DROIT D'ACCÈS AUX INFORMATIONS ET UN DROIT DE RECTIFICATION
- QUE CONFORMÉMENT A L'ARTICLE 6 DE LA LOI 78.753 DU 17 JUILLET 1978, J'AI UN DROIT DE COMMUNICATION :
  - DIRECT POUR LES DOCUMENTS A CARACTÈRE NOMINATIF ME CONCERNANT ET PORTANT EXCLUSIVEMENT SUR LES FAITS QUI ME SONT PERSONNELS
  - DIRECT OU PAR L'INTERMÉDIAIRE D'UN MÉDECIN DE MON CHOIX POUR LES INFORMATIONS A CARACTÈRE MÉDICAL
- QUE LES DEMANDES D'ACCÈS ET DE COMMUNICATION SONT A ADRESSER A :

**DIRECTION DE LA GENDARMERIE NATIONALE  
DIRECTION DES PERSONNELS MILITAIRES DE LA GENDARMERIE NATIONALE  
BUREAU DU RECRUTEMENT, DES CONCOURS ET DES EXAMENS  
4, RUE CLAUDE-BERNARD — CS 60003 — 92136 ISSY LES MOULINEAUX CEDEX**

**QUE CONFORMÉMENT A L'INSTRUCTION MINISTÉRIELLE N° 5549 DU 19 AVRIL 2007 RELATIVE AUX DÉPISTAGE DE LA TOXICOMANIE ET DE LA CONSOMMATION EXCESSIVE D'ALCOOL APPLICABLES AUX MILITAIRES :**

- LES CONDUITES ADDICTIVES A L'ALCOOL ET AUX STUPÉFIANTS SONT INCOMPATIBLES AVEC LA FONCTION MILITAIRE EN GENDARMERIE
- LORS DES VISITES MÉDICALES D'APTITUDE PRÉALABLES A L'ENGAGEMENT JE FERAI L'OBJET D'UN CONTRÔLE DE L'EMPRISE DES SUBSTANCES MENTIONNÉES A L'ARTICLE L.3421-1 DU CODE DE LA SANTÉ PUBLIQUE ET NOTAMMENT LE CANNABIS, LES OPIACÉS, LES AMPHÉTAMINES ET LEURS DÉRIVÉS, LA COCAÏNE ET SES DÉRIVÉS, L'ACIDE LYSERGIQUE DIÉTHYLAMIDE (LSD) ET L'ACIDE GAMMA HYDROXYBUTYRIQUE (GHB OU GAMMA-OH)

**QUE CONFORMÉMENT AUX ARTICLES L.114-1 ET L.234-1 DU CODE DE LA SÉCURITÉ INTÉRIEURE :**

- LA DÉCISION DE RECRUTEMENT EN QUALITÉ MILITAIRE DE LA GENDARMERIE EST SUBORDONNÉE A LA RÉALISATION PRÉALABLE D'UNE ENQUÊTE ADMINISTRATIVE DE SÉCURITÉ DESTINÉE A VÉRIFIER QUE LE COMPORTEMENT ET LA MORALITÉ DU CANDIDAT NE SONT PAS INCOMPATIBLES AVEC L'EXERCICE DES FONCTIONS ENVISAGÉES.

**17.2 INFORMATIONS DIVERSES**

➔ **M'ENGAGER À FAIRE CONNAÎTRE A LA BRIGADE DE GENDARMERIE LA PLUS PROCHE :**

- TOUT CHANGEMENT DE RÉSIDENCE (CHANGEMENT DE GARE DE DÉPART ÉVENTUELLEMENT)
- TOUTE MODIFICATION RELATIVE A MA POSITION MILITAIRE (RENGAGEMENT, PROMOTION, LIBÉRATION, CHANGEMENT D'AFFECTATION, ETC.) OU A MA SITUATION MATRIMONIALE (MARIAGE, DIVORCE, ETC.)
- TOUT FAIT IMPORTANT ME CONCERNANT SURVENU APRÈS LE DÉPÔT DE MA CANDIDATURE (NOTAMMENT DANS LA PAGE 2 DE LA PRÉSENTE DEMANDE).

**Candidat(e)**

A :

 le :**Signature :**

18.1

**LES PIÈCES DEMANDÉES CI-DESSOUS SONT FOURNIES PAR LE CANDIDAT**

(cochez la ou les case(s) pour chacune des pièces à joindre)

**POUR LES CONCOURS OFFICIERS  
LA LISTE DES PIÈCES A FOURNIR EST FIXÉE  
PAR LES ARRÊTÉS D'OUVERTURE DES CONCOURS  
(WWW.LAGENDARMIERE.CRUTE.FR)**

Officier sous contrat ou commissionné (OSC ou OC)	SOG	CSTAGN (sauf infirmier et restauration co.)	CSTAGN (infirmier)	CSTAGN (restauration co.)	AGIV	GAV APJA	GAV EP ou HN	GAV CPI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Photocopie de la carte d'identité
- 1 Photographie d'identité (2 pour le candidat officier) récente (en couleur) à coller sur cette demande d'admission
- Avis et renseignements sur le candidat (651.1.079)
- Photocopie du certificat du service militaire ou de l'attestation de dispense délivrée par le BSN ou
- Photocopie du certificat de participation à la JAPD ou JDC ou de l'attestation individuelle d'exemption de l'APD
- Photocopie du diplôme le plus élevé
- Curriculum vitae* et lettre de motivation manuscrite
- Photocopie des notes obtenues au cours des 2 dernières années d'études
- Photocopie de la dernière feuille de notes (volontaires servant en Gie)
- Photocopie des 5 dernières notations obtenues dans un corps de catégorie A ou assimilé (toutes les notations pour le concours OG OA)
- 1 enveloppe format 16,2 x 22,9 cm à l'adresse du candidat, affranchie au tarif poids 20 à 50 grammes (sauf pour les volontaires servant en Gie)
- Certificat médico-administratif d'aptitude initiale (620-4\*/12) + 1 enveloppe "confidentiel médical"
- Photocopie attestation de natation (100 mètres) délivrée par un MNS titulaire du BEESAN
- Photocopies de tous les diplômes militaires et civils détenus
- Photocopie du brevet de préparation militaire supérieure gendarmerie, le cas échéant
- Photocopie du diplôme professionnel ou technique le plus élevé détenu par spécialité
- Consentement du représentant légal (candidat mineur non émancipé)
- Un relevé des punitions original (même néant)
- Etat signalétique et des services (Militaire ou ex-militaire et fonctionnaire de catégorie A)

Nombre de pièces jointes à la demande

18.2

**PIÈCES ORIGINALES PRÉSENTÉES AU COMMANDANT D'UNITÉ DE PCI  
Diplômes, certificats, brevets, récompenses**

	NATURE	DATE D'OBTENTION <i>ou</i> DE DÉLIVRANCE	AUTORITÉ
Scolaires			
Diplômes délivrés par des écoles privées			
Diplômes professionnels			
Sportifs			
Protection civile			
Militaire ou paramilitaire			
Autres (citation, etc.)			
<b>Permis de conduire et brevets de pilote</b>			
	CIVILS	MILITAIRES	
Terrestres			
Aériens			
Maritimes			

18.3

Dossier complet reçu à l'unité de PCI et contrôlé le :

--	--	--	--	--	--

(grade, nom, signature)



# DEMANDE D'ADMISSION DANS LA GENDARMERIE

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT ET SES PROCHES

CANDIDAT(E)			
NOM (NOM DE FAMILLE)			SEXE
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
NOM D'USAGE			
1 <sup>er</sup> PRÉNOM		PRÉNOM D'USAGE (SI DIFFÉRENT DU PREMIER PRÉNOM)	
2 <sup>e</sup> PRÉNOM	3 <sup>e</sup> PRÉNOM	4 <sup>e</sup> PRÉNOM	
DATE DE NAISSANCE		LIEU DE NAISSANCE	
DÉPARTEMENT	PAYS ÉTRANGER	ADRESSE INTERNET (PERSONNELLE)	
N° TÉLÉPHONE DOMICILE	N° TÉLÉPHONE PORTABLE	N° TÉLÉPHONE TRAVAIL	TAILLE
ADRESSE DU DOMICILE			
Si nécessaire précisez : Domicilié chez :			
N° de rue et nom de rue :			
Complément d'adresse :			
CODE POSTAL	VILLE		

CADRE RÉSERVÉ AU CANDIDAT MILITAIRE EN ACTIVITÉ		
GRADE	DATE DE GRADE	NIGEND (POUR LES PERSONNELS SERVANT EN GENDARMERIE)
ADRESSE DE L'UNITÉ D'AFFECTATION		
Unité d'affectation		
N° de rue et nom de rue :		
Complément d'adresse :		
CODE POSTAL	VILLE	
ÉCOLE DE FORMATION INITIALE D'OFFICIER	CORPS STATUTAIRE DES OFFICIERS	

CANDIDATURE	
CANDIDATURE EN QUALITÉ DE	
<input type="checkbox"/> OFFICIER <input type="checkbox"/> SOG <input type="checkbox"/> CSTAGN <input type="checkbox"/> VOLONTAIRE	
DÉPOSÉE LE (DATE)	A (UNITÉ DE GENDARMERIE AYANT RECUEILLI LA CANDIDATURE)

# RENSEIGNEMENTS MILITAIRES

## POSITION ACTUELLE Situation au regard du bureau du service national

### CIVILS SANS SERVICE MILITAIRE

- Candidate sans service militaire  
*(femme née avant 1983)*
- Candidat(e) non assujéti(e) au recensement
- Exempté du service national
- Dispensé du service national
- Exempté appel préparation défense  
*(classe 1999)*
- Appel préparation à la défense accompli

### ANCIENS MILITAIRES DU CONTINGENT

- Réformé(e) service national
- Ex-gendarme auxiliaire du contingent
- Candidat(e) ayant effectué un service national hors gendarmerie

### ANCIENS MILITAIRES

- Ex-officier de carrière
- Ex-officier sous contrat
- Ex-gendarme (élève ou sous-officier)
- Ex-CSTAGN ou Ex-EASG
- Ex-sous-off de carrière ou ex-engagé(e) hors gendarmerie
- Ex-volontaire de la gendarmerie (AGIV ou GAV)
- Ex-volontaire hors gendarmerie
- Ex-militaire commissionné

### MILITAIRES EN SERVICE

- Officier de carrière
- Officier sous contrat
- Sous-officier de gendarmerie
- Militaire CSTAGN
- Sous-officier de carrière hors gendarmerie
- Militaire engagé(e) ou rengagé(e) hors gendarmerie
- Volontaire de la gendarmerie (AGIV ou GAV)
- Volontaire hors gendarmerie
- Militaire commissionné

## SITUATION MILITAIRE ACTUELLE ou ANTÉRIEURE

- Appelé service national
- Dispensé ou exempté ou réformé du service national  
*(homme né avant 1979)*
- Sans service militaire
- Sans identifiant défense

- Engagement ou contrat durée inférieure ou égale à 1 an
- Engagement ou contrat durée supérieure à 1 an et inférieure ou égale à 2 ans
- Engagement ou contrat durée supérieure à 2 ans et inférieure ou égale à 3 ans
- Engagement ou contrat durée supérieure à 3 ans et inférieure ou égale à 4 ans
- Engagement ou contrat durée supérieure à 4 ans et inférieure ou égale à 5 ans
- Engagement ou contrat durée supérieure à 5 ans et inférieure ou égale à 8 ans
- Engagement ou contrat durée supérieure à 8 ans et inférieure ou égale à 10 ans
- Engagement durée supérieure à 10 ans
- S.O.C. (Sous-Officier de Carrière)
- O.R. (Officier de Réserve)
- O.R.S.A. (Officier de Réserve en Situation d'Activité)
- O.S.C. (Officier Sous Contrat) de la gendarmerie
- O.S.C. (Officier Sous Contrat) hors gendarmerie
- Officier de carrière hors gendarmerie
- Militaire commissionné de la gendarmerie
- Militaire commissionné hors gendarmerie

## IDENTIFICATION AU BUREAU DU SERVICE NATIONAL

**BUREAU ou CENTRE DU SERVICE NATIONAL**

**NUMÉRO DE MATRICULE ou IDENTIFIANT DÉFENSE**

10 CHIFFRES OBLIGATOIRES

**OBLIGATOIRE POUR TOUT MILITAIRE OU EX-MILITAIRE** DATE DÉBUT DE SERVICE

DATE FIN DE SERVICE

**DATE DE L'APPEL DE PRÉPARATION A LA DÉFENSE (JAPD)**

*OU* JOURNÉE DE DÉFENSE CITOYENNE (JDC)

*OU*

**CONTINGENT**

## VOTRE SITUATION ACTUELLE

VOUS ÊTES SCOLARISÉ

OUI  NON

VOUS ÊTES DEMANDEUR D'EMPLOI

OUI  NON

VOUS EXERCEZ UNE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

OUI  NON

Si oui, mentionnez ci-après votre profession

VOUS ÊTES CHEF D'ENTREPRISE

OUI  NON

VOUS AVEZ ÉTÉ CHEF D'ENTREPRISE

du

au

*Attention : Dans ces 2 cas, vous devrez impérativement fournir la copie de l'attestation de cessation d'activité, avant de souscrire un contrat d'engagement pour servir en gendarmerie.*

Précisez ci-après les nom, raison sociale et adresse de votre société



SI OUI DATE DE  
DISPONIBILITÉ




*Nota : Tenez compte de vos délais de préavis (employeur, logement, examens...).*

## EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

SI LE TEMPS DE PRÉSENCE EST SUPÉRIEUR A 6 MOIS CHEZ L'EMPLOYEUR ACTUEL OU ÉVENTUELLEMENT CHEZ UN OU PLUSIEURS AUTRES EMPLOYEURS ANTÉRIEURS, PRÉCISEZ LA PÉRIODE D'EMBAUCHE CHEZ CET OU (CES) EMPLOYEUR(S)

PROFESSION	DU	AU	NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR

QU'AVEZ-VOUS TIRÉ DE VOS EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES ?

## DIPLÔME SCOLAIRE DÉTENU LE PLUS ÉLEVÉ

NATURE DU DIPLÔME SCOLAIRE DÉTENU LE PLUS ÉLEVÉ (pour le candidat CSTAGN : mentionner le diplôme requis pour la spécialité)

DIPLÔME

DATE DE  
DÉLIVRANCE




SPÉCIALITÉ ou DOMAINE

## PERMIS DE CONDUIRE

COCHEZ LE(S) PERMIS DE CONDUIRE DÉTENU(S)

**CIVILS**

A

D

B

E

C

**MILITAIRES**

MOTO

VOITURE

POIDS LOURD

TRANSPORT  
EN COMMUN

SUPER  
POIDS LOURD

ENGIN BLINDÉ

## DOMICILES

VOS RÉSIDENCES SUCCESSIVES AU COURS DES 5 DERNIÈRES ANNÉES

DU	AU	ADRESSE

## VOTRE SITUATION DE FAMILLE

<input type="checkbox"/> CÉLIBATAIRE	<input type="checkbox"/> DIVORCÉ(E)	<input type="checkbox"/> CONCUBINAGE	<input type="checkbox"/> PACS
<input type="checkbox"/> MARIÉ(E)	<input type="checkbox"/> SÉPARÉ(E)	<input type="checkbox"/> VEUF(VE)	

NOMBRE DE FRÈRES ET SŒURS

PERCEVEZ-VOUS UNE PENSION  OUI  NON

SI OUI, A QUEL TITRE?

<input type="text"/>
<input type="text"/>

AVEZ-VOUS DES ENFANTS ?  OUI  NON Si oui, nombre

PENDANT VOTRE ENFANCE, AVEZ-VOUS CONNU DES DIFFICULTÉS ?  OUI  NON

SI OUI, DE QUEL ORDRE? (SCOLARITÉ, SANTÉ, ÉCHECS, MÉSENTENTES,...)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

## VOTRE CONJOINT ACTUEL OU FUTUR

NOM (NOM DE FAMILLE)  PRÉNOMS

DATE DE NAISSANCE  LIEU DE NAISSANCE

DÉPARTEMENT  PAYS ÉTRANGER

OU

ADRESSE

CODE POSTAL  VILLE

PROFESSION

### SITUATION DU CONJOINT

EN ACTIVITÉ  EN MALADIE  AU CHÔMAGE  AU FOYER  DÉCÉDÉ(E)  MILITAIRE

ARMÉE :

<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>

# RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE DU (DE LA) CANDIDAT(E)

COCHEZ LA SITUATION DE FAMILLE ACTUELLE DE VOS PARENTS

<input type="checkbox"/> CÉLIBATAIRE	<input type="checkbox"/> DIVORCÉS	<input type="checkbox"/> CONCUBINAGE	<input type="checkbox"/> PACS
<input type="checkbox"/> MARIÉS	<input type="checkbox"/> SÉPARÉS	<input type="checkbox"/> VEUF(VE)	

## PÈRE

<input type="checkbox"/> VIVANT	<input type="checkbox"/> INCONNU	<input type="checkbox"/> DÉCÉDÉ	DATE DU DÉCÈS
NOM (FIGURANT A L'ÉTAT-CIVIL ACTUEL)		PRÉNOMS	
DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE	DÉPARTEMENT OU PAYS ÉTRANGER	
ADRESSE			
CODE POSTAL	VILLE	DÉPARTEMENT OU PAYS ÉTRANGER	
PROFESSION			

<input type="checkbox"/>
--------------------------

## MÈRE

<input type="checkbox"/> VIVANTE	<input type="checkbox"/> INCONNUE	<input type="checkbox"/> DÉCÉDÉE	DATE DU DÉCÈS
NOM (NOM DE FAMILLE)		PRÉNOMS	
DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE	DÉPARTEMENT OU PAYS ÉTRANGER	
ADRESSE			
CODE POSTAL	VILLE	DÉPARTEMENT OU PAYS ÉTRANGER	
PROFESSION			

<input type="checkbox"/>
--------------------------

SI VOS PARENTS SONT REMARIÉS, PRÉCISEZ DEPUIS QUAND, AINSI QUE LES NOM, PRÉNOMS, DATE DE NAISSANCE ET ADRESSE DU NOUVEAU CONJOINT


SI VOUS AVEZ ÉTÉ ÉLEVÉ(E) PAR UNE PERSONNE AUTRE QUE VOS PARENTS, PRÉCISEZ DE QUEL ÂGE A QUEL ÂGE, LE NOM, L'ADRESSE, LA PROFESSION, LE LIEN DE PARENTÉ DE LA PERSONNE A QUI VOUS AVEZ ÉTÉ CONFÉ(E)


**RENSEIGNEMENTS SUR LES FRÈRES, SŒURS, DEMI-FRÈRES, DEMI-SŒURS DU (DE LA) CANDIDAT(E)**

FRÈRE     SŒUR     DEMI-FRÈRE     DEMI-SŒUR

*A RENSEIGNER, S'IL Y A LIEU, POUR LE CONJOINT*

NOM, PRÉNOMS

NOM, PRÉNOMS

DATE DE NAISSANCE - COMMUNE DE NAISSANCE - DÉPARTEMENT ou PAYS DE NAISSANCE

DATE DE NAISSANCE - COMMUNE DE NAISSANCE - DÉPARTEMENT ou PAYS DE NAISSANCE

NATIONALITÉ

PROFESSION

NATIONALITÉ

PROFESSION

ADRESSE

ADRESSE (ne pas renseigner si elle est identique à celle mentionnée ci-contre)

CODE POSTAL

COMMUNE

CODE POSTAL

COMMUNE

**RENSEIGNEMENTS SUR LES FRÈRES, SŒURS, DEMI-FRÈRES, DEMI-SŒURS DU (DE LA) CANDIDAT(E)**

FRÈRE     SŒUR     DEMI-FRÈRE     DEMI-SŒUR

*A RENSEIGNER, S'IL Y A LIEU, POUR LE CONJOINT*

NOM, PRÉNOMS

NOM, PRÉNOMS

DATE DE NAISSANCE - COMMUNE DE NAISSANCE - DÉPARTEMENT ou PAYS DE NAISSANCE

DATE DE NAISSANCE - COMMUNE DE NAISSANCE - DÉPARTEMENT ou PAYS DE NAISSANCE

NATIONALITÉ

PROFESSION

NATIONALITÉ

PROFESSION

ADRESSE

ADRESSE (ne pas renseigner si elle est identique à celle mentionnée ci-contre)

CODE POSTAL

COMMUNE

CODE POSTAL

COMMUNE

**RENSEIGNEMENTS SUR LES FRÈRES, SŒURS, DEMI-FRÈRES, DEMI-SŒURS DU (DE LA) CANDIDAT(E) (suite)**

FRÈRE    SŒUR    DEMI-FRÈRE    DEMI-SŒUR

NOM, PRÉNOMS

DATE DE NAISSANCE - COMMUNE DE NAISSANCE - DÉPARTEMENT ou PAYS DE NAISSANCE

NATIONALITÉ      PROFESSION

ADRESSE

CODE POSTAL      COMMUNE

*A RENSEIGNER, S'IL Y A LIEU, POUR LE CONJOINT*

NOM, PRÉNOMS

DATE DE NAISSANCE - COMMUNE DE NAISSANCE - DÉPARTEMENT ou PAYS DE NAISSANCE

NATIONALITÉ      PROFESSION

ADRESSE (ne pas renseigner si elle est identique à celle mentionnée ci-contre)

CODE POSTAL      COMMUNE

**RENSEIGNEMENTS SUR LES FRÈRES, SŒURS, DEMI-FRÈRES, DEMI-SŒURS DU (DE LA) CANDIDAT(E)**

FRÈRE    SŒUR    DEMI-FRÈRE    DEMI-SŒUR

NOM, PRÉNOMS

DATE DE NAISSANCE - COMMUNE DE NAISSANCE - DÉPARTEMENT ou PAYS DE NAISSANCE

NATIONALITÉ      PROFESSION

ADRESSE

CODE POSTAL      COMMUNE

*A RENSEIGNER, S'IL Y A LIEU, POUR LE CONJOINT*

NOM, PRÉNOMS

DATE DE NAISSANCE - COMMUNE DE NAISSANCE - DÉPARTEMENT ou PAYS DE NAISSANCE

NATIONALITÉ      PROFESSION

ADRESSE (ne pas renseigner si elle est identique à celle mentionnée ci-contre)

CODE POSTAL      COMMUNE

**RENSEIGNEMENTS SUR LES FRÈRES, SŒURS, DEMI-FRÈRES, DEMI-SŒURS DU (DE LA) CANDIDAT(E) (suite)**

FRÈRE     SŒUR     DEMI-FRÈRE     DEMI-SŒUR

NOM, PRÉNOMS \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE - COMMUNE DE NAISSANCE - DÉPARTEMENT ou PAYS DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

NATIONALITÉ \_\_\_\_\_ PROFESSION \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ COMMUNE \_\_\_\_\_

*A RENSEIGNER, S'IL Y A LIEU, POUR LE CONJOINT*

NOM, PRÉNOMS \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE - COMMUNE DE NAISSANCE - DÉPARTEMENT ou PAYS DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

NATIONALITÉ \_\_\_\_\_ PROFESSION \_\_\_\_\_

ADRESSE (ne pas renseigner si elle est identique à celle mentionnée ci-contre) \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ COMMUNE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS SUR LES FRÈRES, SŒURS, DEMI-FRÈRES, DEMI-SŒURS DU (DE LA) CANDIDAT(E)**

FRÈRE     SŒUR     DEMI-FRÈRE     DEMI-SŒUR

NOM, PRÉNOMS \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE - COMMUNE DE NAISSANCE - DÉPARTEMENT ou PAYS DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

NATIONALITÉ \_\_\_\_\_ PROFESSION \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ COMMUNE \_\_\_\_\_

*A RENSEIGNER, S'IL Y A LIEU, POUR LE CONJOINT*

NOM, PRÉNOMS \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE - COMMUNE DE NAISSANCE - DÉPARTEMENT ou PAYS DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

NATIONALITÉ \_\_\_\_\_ PROFESSION \_\_\_\_\_

ADRESSE (ne pas renseigner si elle est identique à celle mentionnée ci-contre) \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ COMMUNE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE DU CONJOINT DU (DE LA) CANDIDATE

COCHEZ LA SITUATION DE FAMILLE ACTUELLE DE VOS PARENTS

<input type="checkbox"/> CÉLIBATAIRE	<input type="checkbox"/> DIVORCÉS	<input type="checkbox"/> CONCUBINAGE	<input type="checkbox"/> PACS
<input type="checkbox"/> MARIÉS	<input type="checkbox"/> SÉPARÉS	<input type="checkbox"/> VEUF(VE)	

## PÈRE

<input type="checkbox"/> VIVANT	<input type="checkbox"/> INCONNU	<input type="checkbox"/> DÉCÉDÉ	DATE DU DÉCÈS
NOM (FIGURANT A L'ÉTAT-CIVIL ACTUEL)		PRÉNOMS	
DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE	DÉPARTEMENT OU PAYS ÉTRANGER	
ADRESSE			
CODE POSTAL	VILLE	DÉPARTEMENT OU PAYS ÉTRANGER	
PROFESSION			

## MÈRE

<input type="checkbox"/> VIVANTE	<input type="checkbox"/> INCONNUE	<input type="checkbox"/> DÉCÉDÉE	DATE DU DÉCÈS
NOM (NOM DE FAMILLE)		PRÉNOMS	
DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE	DÉPARTEMENT OU PAYS ÉTRANGER	
ADRESSE			
CODE POSTAL	VILLE	DÉPARTEMENT OU PAYS ÉTRANGER	
PROFESSION			

SI VOS PARENTS SONT REMARIÉS, PRÉCISEZ DEPUIS QUAND, AINSI QUE LES NOM, PRÉNOMS, DATE DE NAISSANCE ET ADRESSE DU NOUVEAU CONJOINT

SI VOUS AVEZ ÉTÉ ÉLEVÉ(E) PAR UNE PERSONNE AUTRE QUE VOS PARENTS, PRÉCISEZ DE QUEL ÂGE A QUEL ÂGE, LE NOM, L'ADRESSE, LA PROFESSION, LE LIEN DE PARENTÉ DE LA PERSONNE A QUI VOUS AVEZ ÉTÉ CONFIE(E)



**RENSEIGNEMENTS SUR LES FRÈRES, SŒURS, DEMI-FRÈRES, DEMI-SŒURS DU CONJOINT (suite)**

FRÈRE    SŒUR    DEMI-FRÈRE    DEMI-SŒUR

NOM, PRÉNOMS

DATE DE NAISSANCE - COMMUNE DE NAISSANCE - DÉPARTEMENT ou PAYS DE NAISSANCE

NATIONALITÉ   PROFESSION

ADRESSE

CODE POSTAL   COMMUNE

*A RENSEIGNER, S'IL Y A LIEU, POUR LE CONJOINT*

NOM, PRÉNOMS

DATE DE NAISSANCE - COMMUNE DE NAISSANCE - DÉPARTEMENT ou PAYS DE NAISSANCE

NATIONALITÉ   PROFESSION

ADRESSE (ne pas renseigner si elle est identique à celle mentionnée ci-contre)

CODE POSTAL   COMMUNE

**RENSEIGNEMENTS SUR LES FRÈRES, SŒURS, DEMI-FRÈRES, DEMI-SŒURS DU CONJOINT**

FRÈRE    SŒUR    DEMI-FRÈRE    DEMI-SŒUR

NOM, PRÉNOMS

DATE DE NAISSANCE - COMMUNE DE NAISSANCE - DÉPARTEMENT ou PAYS DE NAISSANCE

NATIONALITÉ   PROFESSION

ADRESSE

CODE POSTAL   COMMUNE

*A RENSEIGNER, S'IL Y A LIEU, POUR LE CONJOINT*

NOM, PRÉNOMS

DATE DE NAISSANCE - COMMUNE DE NAISSANCE - DÉPARTEMENT ou PAYS DE NAISSANCE

NATIONALITÉ   PROFESSION

ADRESSE (ne pas renseigner si elle est identique à celle mentionnée ci-contre)

CODE POSTAL   COMMUNE

