**ANNEXE**

**Concours pour le recrutement des conseillers d’éducation populaire et de jeunesse**

**SESSION 2024**

**FORMULAIRE DE DEMANDE POUR ASSISTER AUX ÉPREUVES ORALES D’ADMISSION EN TANT QU’AUDITEUR**

**A COMPLETER ET RETOURNER AU PLUS TARD LA VEILLE A 12H DU JOUR SOLLICITE**

Nom de famille :

Nom d’usage (le cas échéant) :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse électronique :

Numéro de téléphone portable :

Adresse postale personnelle :

Cochez la case correspondant à votre situation :

[ ]  je suis admissible au :

 [ ]  concours externe

 [ ]  concours interne

 [ ]  troisième concours

et je suis convoqué(e) le à (préciser la date et l’horaire de passage).

[ ]  je suis simple auditeur

**Je souhaiterais assister à une épreuve orale d’admission de l’épreuve suivante (cocher) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Concours | Épreuve technique et pédagogiques | Épreuve d’entretien |
| Concours externe |  |  |
| Concours interne |  |  |
| Troisième concours |  |  |

**Date souhaitée pour assister à l’épreuve orale d’admission en tant qu’auditeur \* :**

*\* Votre attention est attirée sur le fait que la date indiquée est renseignée uniquement à titre indicatif et pourra ne pas être retenue compte tenu des impératifs relatifs à la bonne tenue des épreuves d’admission.*

[ ]  je certifie avoir pris connaissance des conditions et règles définies pour garantir le bon déroulement du concours

Date :

Signature :

**Joindre à ce formulaire une copie numérisée d’une pièce d’identité avec une photo d’identité.**