

NOTE DE SERVICE

Délégation Générale aux Ressources
Direction Ressources Humaines

DATE : Mercredi 22 juillet 2020

N°: 2020-15

OBJET : Inscriptions à la préparation aux concours et examens professionnels organisée par la délégation régionale du CNFPT Auvergne-Rhône-Alpes-Lyon.

Les agents (titulaires / contractuels) intéressés par une préparation aux différents concours et examens de la Fonction Publique Territoriale figurant sur la page 3, sont invités à s'inscrire selon les **2 étapes** détaillées ci-dessous :

1) Retrait du bulletin d'inscription :

- **Sur le site intranet COMETE de la Métropole de Lyon : notes de service / annexe**

- **Ou auprès des Services des Ressources Humaines (S.R.H)**

S.R.H DUCV 04 78 95 88 36 ou 04 26 99 32 76
04 78 95 67 86 ou 04 28 67 57 58

Immeuble « Le Clip » 83 cours de la Liberté, 69003 Lyon
(Auprès des antennes de gestion pour les agents travaillant en subdivisions)

S.R.H RESSOURCES 04 26 83 91 27 ou 04 78 63 40 02
Immeuble M + M, 177 rue Garibaldi, 69003 Lyon

S.R.H DEES 04 26 83 90 72 ou 04 26 83 90 79
Hôtel de Métropole 20 rue du Lac - 69003 Lyon

S.R.H DSHE 04 26 83 99 33 ou 04 26 83 99 02
04 26 83 98 92 ou 04 26 83 98 75
Immeuble «Le Quatuor », 16 avenue Tony Garnier, 69007 Lyon

2) Retour du bulletin d'inscription au S.R.H :

Qui doit être dûment complété et impérativement **signé par toutes les parties avant :**

Le jeudi 24 septembre 2020 (Aucun bulletin ne sera accepté hors délai.)

Informations complémentaires :

L'agent sera convoqué directement par le CNFPT pour participer à des tests de pré-requis conditionnant l'entrée en préparation au concours ou à l'examen professionnel visés.

À noter : Les agents ayant intégré la préparation pourront bénéficier le cas échéant de tickets restaurants. Les agents n'ayant pas de droit mensuel à tickets restaurants devront se présenter au service développement des compétences situé à l'Hôtel de Métropole, 20 rue du Lac (1^{er} étage – pile verte). Ce dernier leur transmettra alors un tableau mensuel et individuel de suivi de présences en préparation qui sera à remettre ensuite au service paie de la DRH pour remise des tickets restaurants.

L'inscription en préparation concours ne vaut pas inscription au concours.

Il appartient à chaque agent de s'inscrire auprès du centre organisateur du concours ou de l'examen professionnel visés (CDG ou CNFPT) en se référant à leur calendrier (www.cdg69.fr ou www.cnfpt.fr)

NOTA : Les agents lauréats des concours doivent se porter candidats sur les postes ouverts à la Métropole de Lyon ou dans d'autres collectivités pour pouvoir valider leur concours.

Votre Service Ressources Humaines (SRH) de rattachement est à votre disposition pour toute question complémentaire.

Lise FOURNOT-BOGEY
Directrice des Ressources Humaines

SOMMAIRE

FILIERE TECHNIQUE

- Concours d'Adjoint technique principal de 2^{ième} classe
- Examen professionnel d'Adjoint technique principal de 2^{ième} classe
- Concours d'Adjoint technique principal de 2^{ième} classe des Établissements d'Enseignement

FILIERE MEDICO-SOCIALE

- Concours de Puéricultrice
- Concours de Médecin
- Concours d'Infirmier en soins généraux
- Concours de Technicien paramédical
- Concours d'ATSEM
- Concours d'Auxiliaire de puériculture principale de 2^{ième} classe

FILIERE CULTURELLE

- Concours d'Adjoint du patrimoine principal de 2^{ième} classe

FILIERE ANIMATION

- Concours d'Adjoint d'animation principal de 2^{ième} classe



Nous vous rappelons que pour les préparations aux concours et examens professionnels, les agents doivent mobiliser leurs heures CPF.

RETOUR DU BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION
AVANT LE 24 SEPTEMBRE 2020 AU SRH

DATE DU TEST DE PRE-REQUIS : Le 3 novembre 2020

Préparation au concours d'adjoint technique principal de 2^{ème} classe

Concours EXTERNE

Concours INTERNE

TROISIEME concours

PAS D'INSCRIPTION POSSIBLE SUR LA PREPARATION A L'EXAMEN PROFESSIONNEL

Choix d'une seule spécialité :

- Bâtiments, TP, VRD Espaces naturels, espaces verts Mécanique, électromécanique Restauration
 Environnement, hygiène Communication, spectacle Logistique, sécurité Artisanat d'art
 Conduite de véhicules

SITUATION PERSONNELLE

Mr Mme / Nom d'usage

(en majuscule)

Prénom

Nom de jeune fille

Date de naissance

__/__/____ Lieu de naissance

Code postal : _____ Ville :

Adresse personnelle

.....
.....
CP : Ville

Téléphones

Personnel

__/__/____

Portable

__/__/____

Professionnel

__/__/____

Courriel

Diplôme (intitulé complet)

Obtenu le

Niveau d'étude

SITUATION PROFESSIONNELLE

Fonction actuelle

Lieu de travail

Grade actuel :

Date d'entrée dans le grade : __/__/____

Date d'entrée dans la FPT : __/__/____

- Etes-vous : Titulaire FPT Stagiaire FPT
- Contractuel de droit public (dont PACTE)
- Contrats aidés (formation payante : 80 € / jour / personne)
- Autre : fonctionnaire FPH, FPE (formation payante : 80 € / jour / personne)
- Autre : précisez : (formation payante : 80 € / jour / personne)

COLLECTIVITE ou ETABLISSEMENT EMPLOYEUR

Nom/prénom du responsable hiérarchique et courriel professionnel :

Adresse administrative complète (direction, service, ...)

Métropole de Lyon
CS 33569
Code postal : 69505 Ville : LYON CEDEX 03

N° SIRET : 200 046 977 000 19

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Avez-vous déjà suivi une préparation aux concours au CNFPT ?

- NON
- OUI ⇒ Quel(s) concours : année
- année

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et reconnais être informé(e) d'avoir à :

- m'inscrire au concours ou à l'examen auprès du centre organisateur (CDG ou CNFPT),
- respecter la charte d'engagement partagée relative aux préparations aux concours (www.rhone-alpes-lyon.cnfpt.fr)
- me soumettre au contrôle d'assiduité mis en place par le CNFPT.

En cas de non respect des engagements de ma part, je serai exclu(e) de la préparation.

LE CANDIDAT Pour inscription Date et signature	LE RESPONSABLE HIERARCHIQUE Pour accord Date et signature	LE RESPONSABLE RH Pour accord Date et signature
---	--	--

RETOUR DU BULLETIN D'INSCRIPTION : **Le 24 SEPTEMBRE 2020 AU SRH**

RETOUR DU BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION
AVANT LE 24 SEPTEMBRE 2020 AU SRH

DATE DU TEST DE PRE-REQUIS : Le 6 novembre 2020

Préparation à l'examen professionnel D'adjoint technique principal de 2ième classe

**PAS D'INSCRIPTION POSSIBLE SUR LA PREPARATION AU CONCOURS D'ADJOINT
TECHNIQUE PRINCIPAL DE 2IEME CLASSE**

Choix d'une seule spécialité :

- Bâtiments, TP, VRD Espaces naturels, espaces verts Mécanique, électromécanique Restauration
 Environnement, hygiène Communication, spectacle Logistique, sécurité Artisanat d'art
 Conduite de véhicules

SITUATION PERSONNELLE

Mr Mme / Nom d'usage

(en majuscule)

Prénom

Nom de jeune fille

Date de naissance

__/__/____ Lieu de naissance

Code postal : _____ Ville :

Adresse personnelle

.....
.....
CP : Ville

Téléphones

Personnel

__/__/____

Portable

__/__/____

Professionnel

__/__/____

Courriel

Diplôme (intitulé complet)

Obtenu le

Niveau d'étude

SITUATION PROFESSIONNELLE

Fonction actuelle

Lieu de travail

Grade actuel :

Date de nomination dans ce grade : __/__/____

Date d'entrée dans la FPT : __/__/____

Etes-vous : Titulaire FPT

Autre : fonctionnaire FPH, FPE, contrats aidés (formation payante : 80 € / jour / personne)

Autre : précisez :(formation payante : 80 € / jour / personne)

COLLECTIVITE ou ETABLISSEMENT EMPLOYEUR

Nom/prénom du responsable hiérarchique et courriel professionnel :

Adresse administrative complète (direction, service, ...)

Métropole de Lyon

CS 33569

Code postal : 69505 Ville : LYON CEDEX 03

N° SIRET : 200 046 977 000 19

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Avez-vous déjà suivi une préparation aux concours au CNFPT ?

NON

OUI ⇒ Quel(s) concours : année

..... année

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et reconnais être informé(e) d'avoir à :

- m'inscrire au concours ou à l'examen auprès du centre organisateur (CDG ou CNFPT),
- respecter la charte d'engagement partagée relative aux préparations aux concours (www.rhone-alpes-lyon.cnfpt.fr)
- me soumettre au contrôle d'assiduité mis en place par le CNFPT.

En cas de non respect des engagements de ma part, je serai exclu(e) de la préparation.

LE CANDIDAT

Pour inscription
Date et signature

LE RESPONSABLE HIERARCHIQUE

Pour accord
Date et signature

LE RESPONSABLE RH

Pour accord
Date et signature

RETOUR DU BULLETIN D'INSCRIPTION : **Le 24 SEPTEMBRE 2020 AU SRH**

RETOUR DU BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION
AVANT LE 24 SEPTEMBRE 2020 AU SRH

DATE DU TEST DE PRE-REQUIS : Le 3 novembre 2020

Préparation au concours d'adjoint technique principal de 2^{ème} classe des établissements d'enseignement

Concours EXTERNE

Concours INTERNE

TROISIEME concours

Choix d'une seule spécialité :

- Agencements et revêtements Équipements bureautiques et audiovisuels Espaces verts et installations sportives
 Installations électriques, sanitaires et thermiques Lingerie Magasinage des ateliers Restauration

SITUATION PERSONNELLE

Mr Mme / Nom d'usage

(en majuscule)

Prénom

Nom de jeune fille

Date de naissance

__/__/____ Lieu de naissance

Code postal : _____ Ville :

Adresse personnelle

.....
.....
CP : Ville

Téléphones

Personnel

__/__/____/____/____

Portable

__/__/____/____/____

Professionnel

__/__/____/____/____

Courriel

Diplôme (intitulé complet)

Obtenu le

Niveau d'étude

SITUATION PROFESSIONNELLE

Fonction actuelle

Lieu de travail

Grade actuel :

Date d'entrée dans le grade : __/__/____

Date d'entrée dans la FPT : __/__/____

- Etes-vous : Titulaire FPT Stagiaire FPT
 Contractuel de droit public (dont PACTE)
 Contrats aidés (formation payante : 80 € / jour / personne)
 Autre : fonctionnaire FPH, FPE (formation payante : 80 € / jour / personne)
 Autre : précisez : (formation payante : 80 € / jour / personne)

COLLECTIVITE ou ETABLISSEMENT EMPLOYEUR

Nom/prénom du responsable hiérarchique et courriel professionnel :

Adresse administrative complète (direction, service, ...)

Métropole de Lyon
CS 33569
Code postal : 69505 Ville : LYON CEDEX 03

N° SIRET : 200 046 977 000 19

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Avez-vous déjà suivi une préparation aux concours au CNFPT ?

- NON
- OUI ⇒ Quel(s) concours : année
..... année
..... année

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et reconnais être informé(e) d'avoir à :

- m'inscrire au concours ou à l'examen auprès du centre organisateur (CDG ou CNFPT),
- respecter la charte d'engagement partagée relative aux préparations aux concours (www.rhone-alpes-lyon.cnfpt.fr)
- me soumettre au contrôle d'assiduité mis en place par le CNFPT.

En cas de non respect des engagements de ma part, je serai exclu(e) de la préparation.

LE CANDIDAT Pour inscription Date et signature	LE RESPONSABLE HIERARCHIQUE Pour accord Date et signature	LE RESPONSABLE RH Pour accord Date et signature
---	--	--

RETOUR DU BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION

AVANT LE 24 SEPTEMBRE 2020 AU SRH

Préparation au concours de Médecin territorial

SITUATION PERSONNELLE

Mr Mme / Nom d'usage

(en majuscule)

Prénom

Nom de jeune fille

Date de naissance

__/__/____ Lieu de naissance

Code postal : _____ Ville :

Adresse personnelle

.....
.....
CP : Ville

Téléphones

Personnel
__/__/____/____/____

Portable
__/__/____/____/____

Professionnel
__/__/____/____/____

Courriel

Diplôme (intitulé complet)

Obtenu le

Niveau d'étude

SITUATION PROFESSIONNELLE

Fonction actuelle

Lieu de travail

Grade actuel :

Date d'entrée dans le grade : __/__/____

Date d'entrée dans la FPT : __/__/____

Etes-vous : Titulaire FPT Stagiaire FPT

Contractuel de droit public (dont PACTE)

Contrats aidés (formation payante : 80 € / jour / personne)

Autre : fonctionnaire FPH, FPE (formation payante : 80 € / jour / personne)

Autre : précisez : (formation payante : 80 € / jour / personne)

COLLECTIVITE ou ETABLISSEMENT EMPLOYEUR

Nom/prénom du responsable hiérarchique et courriel professionnel :

Adresse administrative complète (direction, service, ...)

Métropole de Lyon

CS 33569

Code postal : 69505 Ville : LYON CEDEX 03

N° SIRET : 200 046 977 000 19

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Avez-vous déjà suivi une préparation aux concours au CNFPT ?

NON

OUI ⇒ Quel(s) concours : année

..... année

..... année

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et reconnais être informé(e) d'avoir à :

- m'inscrire au concours ou à l'examen auprès du centre organisateur (CDG ou CNFPT),
- respecter la charte d'engagement partagée relative aux préparations aux concours (www.rhone-alpes-lyon.cnfpt.fr)
- me soumettre au contrôle d'assiduité mis en place par le CNFPT.

En cas de non respect des engagements de ma part, je serai exclu(e) de la préparation.

LE CANDIDAT

Pour inscription
Date et signature

LE RESPONSABLE HIERARCHIQUE

Pour accord
Date et signature

LE RESPONSABLE RH

Pour accord
Date et signature

RETOUR DU BULLETIN D'INSCRIPTION : **Le 24 SEPTEMBRE 2020 AU SRH**

RETOUR DU BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION

AVANT LE 24 SEPTEMBRE 2020 AU SRH

**PREPARATION au concours de Puéricultrice
territoriale**

SITUATION PERSONNELLE

Mr Mme
(En majuscules)

Prénom

Nom de jeune fille

Date de naissance

__/__/__ Lieu de naissance

Code postal : _____ Ville :

Adresse personnelle

.....
.....
CP : Ville

Téléphones

Personnel

__/__/__/__

Portable

__/__/__/__

Professionnel

__/__/__/__

Courriel

Diplôme (intitulé complet)

Obtenu le

Niveau d'étude

SITUATION PROFESSIONNELLE

Fonction actuelle

Lieu de travail

Grade actuel :

Date d'entrée dans le grade : __/__/__

Date d'entrée dans la FPT : __/__/__

Etes-vous :

Titulaire

Stagiaire

Contractuel de droit public (dont PACTE)

Contrats aidés (formation payante : 80 € / jour / personne)

Autres : Fonctionnaire FPH, FPE (formation payante : 80 € / jour / personne)

Autres à préciser (formation payante : 80 € / jour / personne)

COLLECTIVITE ou ETABLISSEMENT EMPLOYEUR

Adresse administrative complète (direction, service, ...)

Métropole de Lyon

CS 33569

Code postal : 69505 Ville : LYON CEDEX 03

N° SIRET : 200 046 977 000 19

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Avez-vous déjà suivi une préparation aux concours au CNFPT ?

NON

OUI ⇒ Quel(s) concours : année

..... année

..... année

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et reconnais être informé(e) d'avoir à :

- m'inscrire au concours ou à l'examen auprès du centre organisateur (CDG ou CNFPT),
- respecter la charte d'engagement partagée relative aux préparations aux concours (www.rhone-alpes-lyon.cnfpt.fr)
- me soumettre au contrôle d'assiduité mis en place par le CNFPT.

En cas de non respect des engagements de ma part, je serai exclu(e) de la préparation.

LE CANDIDAT

Pour inscription
Date et signature

LE RESPONSABLE HIERARCHIQUE

Pour accord
Date et signature

LE RESPONSABLE RH

Pour accord
Date et signature

RETOUR DU BULLETIN D'INSCRIPTION : **Le 24 SEPTEMBRE 2020 AU SRH**

RETOUR DU BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION
AVANT LE 24 SEPTEMBRE 2020 AU SRH

PRÉPARATION AU CONCOURS D'INFIRMIER EN SOINS GÉNÉRAUX

SITUATION PERSONNELLE

Mr Mme Mlle

(en majuscule)

Prénom

Nom de jeune fille

Date de naissance

Lieu de naissance

Adresse personnelle

.....
.....
CP : Ville

Téléphones

Personnel

Portable

Professionnel

Courriel

Diplôme (intitulé complet)

Obtenu le

Niveau d'étude

SITUATION PROFESSIONNELLE

Fonction actuelle

Lieu de travail

Grade actuel :

Date d'entrée dans la FPT : ___/___/___

Etes-vous : Titulaire FPT

Autre : fonctionnaire FPH, FPE, contrats aidés (formation payante : 80 € / jour / personne)

Autre : précisez : (formation payante : 80 € / jour / personne)

COLLECTIVITE ou ETABLISSEMENT EMPLOYEUR

Adresse administrative complète (direction, service, ...)

Métropole de Lyon

CS 33569

Code postal : 69505 Ville : LYON CEDEX 03

N° SIRET : 246 900 245 000 19

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Avez-vous déjà suivi une préparation aux concours au CNFPT ?

NON

OUI ⇒ Quel(s) concours : année

..... année

..... année

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et reconnais être informé(e) d'avoir à :

- m'inscrire au concours ou à l'examen auprès du centre organisateur (CDG ou CNFPT),
- respecter la charte d'engagement partagée relative aux préparations aux concours (www.rhone-alpes-lyon.cnfpt.fr)
- me soumettre au contrôle d'assiduité mis en place par le CNFPT.

En cas de non respect des engagements de ma part, je serai exclu(e) de la préparation.

LE CANDIDAT Pour inscription Date et signature	LE RESPONSABLE HIERARCHIQUE Pour accord Date et signature	LE RESPONSABLE RH Pour accord Date et signature
---	--	--

RETOUR DES BULLETINS : Le 24 SEPTEMBRE 2020 AU SRH

RETOUR DU BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION
AVANT LE 24 SEPTEMBRE 2020 AU SRH

PRÉPARATION AU CONCOURS DE TECHNICIEN PARAMEDICAL

SITUATION PERSONNELLE

<input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle	<input type="text"/>	(en majuscule)	
Prénom	<input type="text"/>		
Nom de jeune fille	<input type="text"/>		
Date de naissance	__/__/____	Lieu de naissance <input type="text"/>	
Adresse personnelle	<input type="text"/> CP : Ville		
Téléphones	Personnel __/__/__/__	Portable __/__/__/__	Professionnel __/__/__/__
Courriel	<input type="text"/>		
Diplôme (intitulé complet)	<input type="text"/>	Obtenu le	<input type="text"/>
Niveau d'étude	<input type="text"/>		

SITUATION PROFESSIONNELLE

Fonction actuelle	<input type="text"/>	Lieu de travail	<input type="text"/>
Grade actuel :			
Date d'entrée dans la FPT : __/__/____			
Etes-vous :	<input type="checkbox"/> Titulaire FPT		
	<input type="checkbox"/> Autre : fonctionnaire FPH, FPE, contrats aidés (formation payante : 80 € / jour / personne)		
	<input type="checkbox"/> Autre : précisez :(formation payante : 80 € / jour / personne)		

COLLECTIVITE ou ETABLISSEMENT EMPLOYEUR

Adresse administrative complète (direction, service, ...)

Métropole de Lyon

CS 33569

Code postal : 69505 Ville : LYON CEDEX 03

N° SIRET : 246 900 245 000 19

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Avez-vous déjà suivi une préparation aux concours au CNFPT ?

NON

OUI ⇒ Quel(s) concours : année

..... année

..... année

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et reconnais être informé(e) d'avoir à :

- m'inscrire au concours ou à l'examen auprès du centre organisateur (CDG ou CNFPT),
- respecter la charte d'engagement partagée relative aux préparations aux concours (www.rhone-alpes-lyon.cnfpt.fr)
- me soumettre au contrôle d'assiduité mis en place par le CNFPT.

En cas de non respect des engagements de ma part, je serai exclu(e) de la préparation.

LE CANDIDAT Pour inscription Date et signature	LE RESPONSABLE HIERARCHIQUE Pour accord Date et signature	LE RESPONSABLE RH Pour accord Date et signature
---	--	--

RETOUR DES BULLETINS : LE 24 SEPTEMBRE 2020 AU SRH

RETOUR DU BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION

AVANT LE 24 SEPTEMBRE 2020 AU SRH

**PREPARATION au concours d'Auxiliaire de Puériculture Principale
de 2^{ème} classe**

SITUATION PERSONNELLE

Mr Mme
(En majuscules)

Prénom

Nom de jeune fille

Date de naissance

__/__/____ Lieu de naissance

Code postal : _____ Ville :

Adresse personnelle

.....
.....
CP : Ville

Téléphones

Personnel __/__/____	Portable __/__/____	Professionnel __/__/____
-------------------------	------------------------	-----------------------------

Courriel

Diplôme (intitulé complet)

Obtenu le

Niveau d'étude

SITUATION PROFESSIONNELLE

Fonction actuelle

Lieu de travail

Grade actuel :

Date d'entrée dans le grade : __/__/____

Date d'entrée dans la FPT : __/__/____

Êtes-vous :

- Titulaire Stagiaire
 Contractuel de droit public (dont PACTE) Contrats aidés (formation payante : 80 € / jour / personne)
 Autres : Fonctionnaire FPH,FPE (formation payante : 80 € / jour / personne)
 Autres à préciser (formation payante : 80 € / jour / personne)

Adresse administrative complète (direction, service, ...)

Métropole de Lyon

CS 33569

Code postal : 69505 Ville : LYON CEDEX 03

N° SIRET : 200 046 977 000 19

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Avez-vous déjà suivi une préparation aux concours au CNFPT ?

 NON OUI ⇒ Quel(s) concours : année

..... année

..... année

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et reconnais être informé(e) d'avoir à :

- m'inscrire au concours ou à l'examen auprès du centre organisateur (CDG ou CNFPT),
- respecter la charte d'engagement partagée relative aux préparations aux concours (www.rhone-alpes-lyon.cnfpt.fr)
- me soumettre au contrôle d'assiduité mis en place par le CNFPT.

En cas de non respect des engagements de ma part, je serai exclu(e) de la préparation.

LE CANDIDAT.Pour inscription
.Date et signature**LE RESPONSABLE HIERARCHIQUE**.Pour accord
.Date et signature**LE RESPONSABLE RH**.Pour accord
.Date et signatureRETOUR DU BULLETIN D'INSCRIPTION : **Le 24 SEPTEMBRE 2020 AU SRH**

RETOUR DU BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION
AVANT LE 24 SEPTEMBRE 2020 AU SRH

Test de prérequis : (uniquement pour les externes et 3^{ème} voie) Le 6 novembre 2020

PREPARATION au concours d'ATSEM Principale de 2^{ème} classe

INTERNE

EXTERNE

3^{ème} CONCOURS

SITUATION PERSONNELLE

Mr Mme
(En majuscules)

Prénom

Nom de jeune fille

Date de naissance

__/__/____ Lieu de naissance

Code postal : _____ Ville :

Adresse personnelle

.....
.....
CP : Ville

Téléphones

Personnel __/__/__/__	Portable __/__/__/__	Professionnel __/__/__/__
--------------------------	-------------------------	------------------------------

Courriel

Diplôme (intitulé complet)

Obtenu le

Niveau d'étude

SITUATION PROFESSIONNELLE

Fonction actuelle

Lieu de travail

Grade actuel :

Date d'entrée dans le grade : __/__/____

Date d'entrée dans la FPT : __/__/____

Etes-vous :

Titulaire

Stagiaire

Contractuel de droit public (dont PACTE)

Contrats aidés (formation payante : 80 € / jour / personne)

Autres : Fonctionnaire FPH,FPE (formation payante : 80 € / jour / personne)

Autres à préciser (formation payante : 80 € / jour / personne)

COLLECTIVITE ou ETABLISSEMENT EMPLOYEUR

Nom/prénom du responsable hiérarchique et courriel professionnel :

Adresse administrative complète (direction, service, ...)

Métropole de Lyon

CS 33569

Code postal : 69505 Ville : LYON CEDEX 03

N° SIRET : 200 046 977 000 19

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Avez-vous déjà suivi une préparation aux concours au CNFPT ?

NON

OUI ⇒ Quel(s) concours : année
..... année
..... année

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et reconnais être informé(e) d'avoir à :

- m'inscrire au concours ou à l'examen auprès du centre organisateur (CDG ou CNFPT),
- respecter la charte d'engagement partagée relative aux préparations aux concours (www.rhone-alpes-lyon.cnfpt.fr)
- me soumettre au contrôle d'assiduité mis en place par le CNFPT.

En cas de non respect des engagements de ma part, je serai exclu(e) de la préparation.

LE CANDIDAT Pour inscription Date et signature	LE RESPONSABLE HIERARCHIQUE Pour accord Date et signature	LE RESPONSABLE RH Pour accord Date et signature
---	--	--

RETOUR DU BULLETIN D'INSCRIPTION : **LE 24 SEPTEMBRE 2020 AU SRH**

RETOUR DU BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION
AVANT LE 24 SEPTEMBRE 2020 AU SRH

Test de prérequis : Le 3 novembre 2020

Préparation au concours d'Adjoint du Patrimoine Principal de 2ième classe

INTERNE

EXTERNE

3^{ème} CONCOURS

SITUATION PERSONNELLE

Mr Mme Nom D'Usage
(en majuscule)

Prénom

Nom de Naissance

Date de naissance

__/__/__

Lieu de naissance

Code postal : _____ Ville :

Adresse personnelle

.....
.....
CP : Ville

Téléphones

Personnel

__/__/__

Portable

__/__/__

Professionnel

__/__/__

Courriel

Diplôme (intitulé complet)

Obtenu le

Niveau d'étude

SITUATION PROFESSIONNELLE

Fonction actuelle

Lieu de travail

Grade actuel :

Date d'entrée dans le grade :

Date d'entrée dans la FPT : __/__/__

Etes-vous :

Titulaire

Stagiaire

Emplois d'avenir

Contractuel de droit public (dont PACTE)

Contrats aidés (formation payante : 80 € / jour / personne)

Autres : Fonctionnaire FPH,FPE (formation payante : 80 € / jour / personne)

Autres : à précise(r) (formation payante : 80 € / jour / personne)

COLLECTIVITE ou ETABLISSEMENT EMPLOYEUR

Adresse administrative complète (direction, service, ...)

Métropole de Lyon

CS 33569

Code postal : 69505 Ville : LYON CEDEX 03

N° SIRET : 200 046 977 000 19

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Avez-vous déjà suivi une préparation aux concours au CNFPT ?

NON

OUI ⇒ Quel(s) concours : année
..... année
..... année

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et reconnais être informé(e) d'avoir à :

- m'inscrire au concours ou à l'examen auprès du centre organisateur (CDG ou CNFPT),
- me soumettre au contrôle d'assiduité mis en place par le CNFPT.

En cas de non respect des engagements de ma part, je serai exclu(e) de la préparation.

LE CANDIDAT Pour inscription Date et signature	LE RESPONSABLE HIERARCHIQUE Pour accord Date et signature	LE RESPONSABLE RH Pour accord Date et signature
---	--	--

RETOUR DES BULLETINS D'INSCRIPTIONS : **AVANT LE 24 SEPTEMBRE 2020 AU SRH**

Test de prérequis : Le 3 novembre 2020

Préparation au concours d'adjoint d'animation principal de 2ième classe

INTERNE

EXTERNE

3^{ème} CONCOURS

SITUATION PERSONNELLE

Mr Mme / Nom d'usage

(en majuscule)

Prénom

Nom de naissance

Date de naissance

__/__/____ Lieu de naissance

Code postal : _____ Ville :

Adresse personnelle

.....
.....
CP : Ville

Téléphones

Personnel

__/__/____

Portable

__/__/____

Professionnel

__/__/____

Courriel

Diplôme (intitulé complet)

Obtenu le

Niveau d'étude

SITUATION PROFESSIONNELLE

Fonction actuelle

Lieu de travail

Grade

actuel :

Date d'entrée dans la FPT : __/__/____

Etes-vous :

Titulaire FPT

Titulaire FPH, FPE (formation payante : 80 € / jour / personne)

Autre : précisez : (formation payante : 80 € / jour / personne)

COLLECTIVITE ou ETABLISSEMENT EMPLOYEUR

Adresse administrative complète (direction, service, ...)

Métropole de Lyon

CS 33569

Code postal : 69505 Ville : LYON CEDEX 03

N° SIRET : 200 046 977 000 19

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Avez-vous déjà suivi une préparation aux concours au CNFPT ?

NON

OUI ⇒ Quel(s) concours : année

..... année

..... année

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et reconnais être informé(e) d'avoir à :

- m'inscrire au concours ou à l'examen auprès du centre organisateur (Centre De Gestion),
- respecter la charte d'engagement partagée relative aux préparations aux concours (www.cnfpt.fr)
- me soumettre au contrôle d'assiduité mis en place par le CNFPT.

En cas de non respect des engagements de ma part, je serai exclu(e) de la préparation.

LE CANDIDAT Pour inscription Date et signature	LE RESPONSABLE HIERARCHIQUE Pour accord Date et signature	LE RESPONSABLE RH Pour accord Date et signature
---	--	--

RETOUR DU BULLETIN D'INSCRIPTION : **AVANT LE 24 SEPTEMBRE 2020 AU SRH**