

Remis le ..... Envoyé le : .....

Téléchargé le : ..... à adresser à : [emploipublic@cdg83.fr](mailto:emploipublic@cdg83.fr)

Inscription B.E. Var le : .....

Radiation le : .....



**DOSSIER D'INSCRIPTION  
BOURSE de l'EMPLOI PUBLIC**  
**Toutes les données sont à renseigner**

**ETAT CIVIL :**

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Date et lieu de naissance : .....

Situation familiale : ..... Nombre d'enfant à charge : .....

Adresse : .....

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

☎ : Domicile ..... Professionnel .....

Mobile ..... @ .....

Permis : A  B  C  D  E  Autres : .....

Véhicule : oui  non

**IDENTIFICATION DE VOTRE DEMANDE : FILIÈRE-GRADE.**

- *Cochez la case correspondante à votre demande :*

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> Demande de mutation                                   | Filières : | <input type="checkbox"/> Administrative   |
| <input type="checkbox"/> Demande de détachement                                |            | <input type="checkbox"/> Animation        |
| <input type="checkbox"/> Demande de recrutement direct (sauf filière sécurité) |            | <input type="checkbox"/> Culturelle       |
| <b>Inscrit(e) sur liste d'Aptitude :</b>                                       |            | <input type="checkbox"/> Médico-sociale   |
| <input type="checkbox"/> Concours .....  |            | <input type="checkbox"/> Technique        |
| <input type="checkbox"/> Emplois Réservés                                      |            | <input type="checkbox"/> Sports           |
|  |            | <input type="checkbox"/> Sécurité PM      |
|  |            | <input type="checkbox"/> Sapeurs Pompiers |

Grade actuel : .....

**Souhaitez-vous être inscrit sur le Service Remplacement\* du CDG (missions ponctuelles dans les collectivités du Var) ?** Oui  Non

*\*(conditions d'inscription au service remplacement : être en disponibilité, pour les lauréats de concours et les demandeurs d'emploi avoir une expérience significative au sein d'une collectivité. Ce service n'est pas ouvert à la filière Sécurité). Posséder impérativement le permis B+ véhicule*

**SITUATION PROFESSIONNELLE**

**Bénéficiez-vous de la Reconnaissance de la Qualité de Travailleurs Handicapés ?**

Oui  Non

**Renseignement facultatif : si oui reconnaissance par la MDPH**

Pour une durée de : ..... ans du ..... au .....

Suivi par : **CAP EMPLOI 83** Oui  Non  **AVIE SAMETH** Oui  Non

Observations : .....

**Autorise le CDG 83 à communiquer les données de ce dossier aux prestataires institutionnels ou associatifs en lien avec le Handicap.** Oui  Non

**Situation administrative actuelle :****Secteur privé :**

➤ Demandeur d'emploi inscription à POLE EMPLOI depuis le :

.....

➤ Salarié(e) depuis le :

.....

**Secteur public :**

✚ Lauréat de concours inscrit sur liste d'aptitude :

- Intitulé concours : ..... - Date d'obtention : .....

- Validité liste d'aptitude jusqu'au : ..... - CDG organisateur du concours : .....

✚ Fonctionnaire (cochez la case correspondante) :

En demande de mutation

En disponibilité depuis le : ..... jusqu'au : .....

D'Etat à la recherche d'un détachement dans la FPT

Hospitalier à la recherche d'un détachement dans la FPT

Période Préparatoire au Reclassement : du ..... au .....

Emploi	Grade	Indice Brut	Indice Majoré (ou Réel)	Echelon	Autre dénomination

**Diplômes obtenus :**

Diplôme 1 : .....

Diplôme 2 : .....

**Niveau d'études** (Seconde, BEPC, Bac + 2) :

.....

**Obtention concours ou examen professionnel :**

➤ ..... date : .....

➤ ..... date : .....

**Formations Professionnelles :**

Années	Organisme de Formation	Formation Préparée	Diplômes ou titres obtenus

<b>Cadre réservé au C.D.G. SUIVI DES ENTRETIENS</b>				
<b>Date</b>	<b>Par tel</b>	<b>Réponse Courrier</b>	<b>Visite au CDG</b>	<b>Compte rendu de l'entretien</b>

**Situation actuelle :**

Collectivité ou entreprise	Poste occupé	Cadre d'emploi	Grade échelon

**Domaines de Compétences** (*chargé d'accueil, gestion administrative, gestion comptable et finances publiques, ressources humaines, urbanisme, petite enfance, sécurité, entretien et hygiène...*) :

- 1).....  
.....  
.....
- 2).....  
.....  
.....
- 3).....  
.....  
.....

**Pièces à joindre à votre demande :**

- Curriculum Vitae dactylographié (daté et actualisé)
- Attestation de réussite au concours (pour les personnes inscrites sur liste d'aptitude)
- Passeport professionnel Emplois Réservés
- Diplômes et titres
- Dernier avis de la MDPH (obligatoire uniquement pour les travailleurs reconnus handicapés).
- Dernier arrêté portant situation administrative (pour les fonctionnaires)

Fait à ..... le .....



**SIGNATURE OBLIGATOIRE**

**Validité du dossier : 6 mois, inscription à renouveler au terme de ce délai.**

**Le Pôle CONSEIL ET EMPLOI TERRITORIAL EST SOUMIS AU REGLEMENT GENERAL DE PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES (RGPD)**

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à répertorier votre candidature sur le listing interne du CDG 83 de la Bourse de l'Emploi Public du Var.

Dans le cadre d'un recrutement ou d'un remplacement, en signant ce dossier vous autorisez, les agents du Pole Conseil et Emploi Territorial, à communiquer à leurs partenaires institutionnels les informations contenues dans votre CV. Vous êtes dans l'obligation de renseigner certaines des informations sollicitées afin que votre demande puisse être traitée correctement. Conformément à la loi « informatique et libertés » modifiée et en vertu du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier, mettre à jour ou supprimer en contactant le Pôle conseil et emploi territorial du Centre de Gestion du Var : ☎ 09.94.00.09.46- ✉ [emploipublic@cdg83.fr](mailto:emploipublic@cdg83.fr)

**Le délégué de protection des données est celui du CDG 83, c'est-à-dire le SICTIAM** (Syndicat Intercommunal des Collectivités Territoriales Informatisées Alpes Méditerranée). **Coordonnées du SITCIAM** : Business Pôle 2, 1047 route des Dolines, 06905 Sophia Antipolis / ou en téléphonant au : 04 92 96 80 80 ou vous rapprocher du CDG 83 : cdg 83 Adresse Postale : CS 70576 - 83041 TOULON CEDEX 9 / Tél : 04.94.00.09.20 // Adresse Physique : 860 Route des Avocats - 83260 LA CRAU pour plus d'informations.

Vous avez la possibilité d'adresser une réclamation à la CNIL soit en ligne <https://www.cnil.fr/>; soit par courrier : CNIL - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07.