



Demande d'inscription à l'examen d'admission définitive

Session I Session II

Madame Monsieur

Nom : _____
Prénom : _____
Groupe de traitement : _____
Sous-groupe de traitement : _____
Fonction : _____
Métier* : _____

Employeur : _____
Service : _____

Date effective de l'entrée en service : _____

N° de téléphone : _____
Adresse électronique : _____

Adresse privée : _____

Veuillez joindre votre notification du résultat général obtenu à l'INAP.

Date : _____

Signature : _____