

**Dossier d’inscription 2023-2024**

Préparation concours internes

Admission sur dossier et lettre de motivation

**□ Fonctionnaire □ Salarié □ Demandeur d’emploi**

**ÉTAT CIVIL**

Coller

Votre

Photo

Merci

**Nom :**

**Prénom :**

**Né(e) le : à :**

**Nationalité :**

**Situation familiale :** célibataire, marié(e), veuf(ve), divorcé(e), pacsé(e)

(Rayer les mentions inutiles)

**COORDONNÉES**

**Domicile** (candidat)**:**

**N° de téléphone : Courriel :**

**CONCOURS envisagés**

**-**

**-**

**-**

*Précisez la voie d’accès :*

**externe** □ **interne** □ **3ème concours** □ Cycle préparatoire de l’INSPinterne**:** 1ère cat**.** □ 2ème cat**.** □  
Vous êtes-vous déjà présenté : à l’examen du cycle préparatoire de l’INSP  oui □ non □

au concours d’entrée à l’INSP oui□ non □

**Etes-vous inscrit (e) à une préparation par correspondance ? Si oui, merci de préciser laquelle :**

**CURSUS UNIVERSITAIRE**

**ÉTUDES SUPÉRIEURES :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DIPLOMES  *Détailler* | SPÉCIALITÉ | ÉTABLISSEMENT | ANNÉE |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SITUATION PROFESSIONNELLE**

**Employeur** :

(Nom et adresse)

**Emploi occupé :**

**Si fonctionnaire :**

Date de titularisation :

Grade actuel : Catégorie : **A □ B □ C □**

**Description de fonctions exercées :**

Poste actuel :

Antérieurement :

**Période d’interruption d’activité :**

*(*Congé parental, pour convenances personnelles, mise en disponibilité…)

**C O N D I T I O N S D ' I N S C R I P T I O N**

1. **Toute candidature nécessite le renvoi de la fiche d’inscription avant le jeudi 31 août 2023 à l’adresse suivante :**

**Sciences Po Bordeaux – Prépa Concours internes- Mme HADADE**

Domaine Universitaire – 11, allée Ausone - 33607 PESSAC cedex

1. **Cette fiche doit être accompagnée du règlement des frais de dossier soit 60 €** (*non remboursables*

*quel que soit le motif*) **par chèque à l'ordre de l’Agent Comptable de l’IEP de Bordeaux.**  *Indiquer au verso du chèque vos nom et prénom.*

**Droits d’inscription:**

**- 1 000 € pour une prise en charge individuelle**

**le paiement sera demandé dès l’acceptation du dossier**

**- 2 300 € pour un financement institutionnel**

Pour les administrations ou organismes financeurs de la formation, **une lettre valant bon de commande est demandée*.***

**3. Pour chaque inscription confirmée, seront adressés :**

• une facture

• les documents propres à la formation sollicitée : convocation, programme etc…

• une attestation MENSUELLE de présence de l’agent destinée à l’organisme qui finance la formation.

**4. Joindre impérativement au dossier papier :**

• **1 lettre de motivation**

• 2 photographies d’identité dont une collée sur la fiche individuelle

**5. Annulation**

a) - Les demandes d'annulation confirmées par courrier ou e-mail, et :

**reçues avant le début** des enseignements, sont acceptées,

**reçues après le début** des cours, les demandes d'annulation ou les absences, **entraînent le** **règlement de la totalité du prix de la formation.** Les droits d’inscription restent acquis à Sciences Po Bordeaux dès que la formation a débuté, et ce, quelle que soit la durée de la formation du préparationnaire.

b) - **En cas de financement total ou partiel de la formation par un organisme tiers et, au cas où ce dernier n'accepterait pas de payer la charge qui aurait été la sienne (absences, abandons, etc…), le coût de l'ensemble du stage reste dû par le signataire de l'inscription de formation.**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* *Les informations contenues dans la fiche d'inscription, sauf avis contraire de votre part, feront l'objet d'un traitement informatisé exclusivement réservé à notre service. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, dite "informatique et libertés", vous disposez d'un droit d'accès et de rectification*
* *J’accepte et autorise l’utilisation et la diffusion de ma photo auprès des enseignants sous forme de trombinoscope.*
* *Je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nom & Prénom du candidat : Date :**

**Signature du candidat :**

*(Précédée de la mention « lu et approuvé »)* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cachet de l'entreprise ou de l'organisme : Nom et fonction du signataire :**