

## DEMANDE D'ADMISSION A LA FORMATION MASTER EN SECURITE NATIONALE

Nom :

.....

Prénom(s) :

.....

Né(e) le : ..... Lieu de naissance (ville et pays) : .....

Nationalité :

.....

Situation de famille : ..... Nombre d'enfant (s) : .....

Adresse personnelle :

.....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone portable : .....

E-mail : .....

Carte nationale d'identité n° : ..... délivrée le : .....

à : ..... par : .....

Passeport n° : ..... délivré le : .....

à ..... par : ..... valide jusqu'au : .....

### PROFESSION

Secteur d'activité : - Ministères - préciser : .....

- Établissements publics

- Fonction publique hospitalière

- Fonction publique territoriale

- Diplomates et militaires

- Secteur privé

- Associations/Organisations professionnelles

- Cultes/Syndicats



## VOTRE CANDIDATURE

### S'agit-il de votre

1<sup>e</sup> candidature ?

Renouvellement de candidature ?

Quel cycle ? : .....

### Votre démarche est-elle

Personnelle ?

Professionnelle ?

Les deux ?

### Avez-vous déjà participé à une formation du CHEDS ?

Oui

Non

Si oui, laquelle ? : .....

### Comment avez-vous pris connaissance des formations du CHEDS ?

Par la presse, précisez : .....

Par Internet

Par l'une de nos conférences publiques

Par le site CHEDS

Par la hiérarchie de l'entreprise / institution

Par un(e) ancien(ne) participant(e) à l'une des formations du CHEDS / Nom : .....

Autre / Précisez : .....

### Comment avez-vous été sensibilisé aux questions de défense et de sécurité ?

.....

.....

.....

.....

.....

# **ENGAGEMENT DE PRISE EN CHARGE**

## **DES DROITS D'INSCRIPTION**

*(à remplir obligatoirement)*

### **Entité assurant le financement de la formation**

Ministère / Entreprise / Organisme employeur / Organisme financeur (X...X) :

.....  
.....

Le candidat lui-même (autofinancement) : .....

Adresse : .....

.....

Coordonnées (tél., courriel) : .....

### **Service prenant en charge les droits d'inscription (service payeur)**

Intitulé : .....

Adresse : .....

.....

Coordonnées (Tél., courriel) : .....

### **Coordonnées de la personne à qui sera adressée la facture**

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

.....

Coordonnées (Tél., courriel) : .....

**Personne ayant qualité pour engager la prise en charge financière et régler les droits d'inscription**

Je, soussigné(e), .....

agissant en qualité de .....

m'engage à prendre en charge et régler les droits d'inscription à la formation en Sécurité nationale du CHEDS, d'un montant de

(en toutes lettres) .....

dès l'acceptation de La candidature de M./Mme (prénom nom)

.....

Fait à.....le.....

Signature (et cachet de l'organisme)

