

## INSCRIPTION 2025/2026

## Classe Préparatoire Talents du service public

N° étudiant |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**N° INE ou BEA** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| (se trouve sur le relevé de notes du baccalauréat)

Renseignez toutes les rubriques avec précision en MAJUSCULES d'imprimerie et cochez les cases de votre choix.

## FICHE INDIVIDUELLE DE L'ÉTUDIANT

|                                                                                                       |                                                     |                            |                                  |                                                           |                            |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------|--|--|--|
| NOM de famille                                                                                        |                                                     |                            |                                  |                                                           |                            |  |  |  |
| NOM d'usage ou marital                                                                                |                                                     |                            |                                  |                                                           |                            |  |  |  |
| Prénom 1                                                                                              |                                                     | Prénom 2                   |                                  | Prénom 3                                                  |                            |  |  |  |
| Numéro de sécurité sociale                                                                            | Sécurité sociale :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |                            |                                  |                                                           |                            |  |  |  |
| Date de naissance                                                                                     |                                                     |                            |                                  | Code postal                                               |                            |  |  |  |
| Département ou pays                                                                                   |                                                     |                            |                                  |                                                           |                            |  |  |  |
| Ville                                                                                                 |                                                     |                            |                                  |                                                           |                            |  |  |  |
| Sexe                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Masculin                   |                            | <input type="checkbox"/> Féminin |                                                           |                            |  |  |  |
| Nationalité                                                                                           |                                                     |                            | Pays                             |                                                           |                            |  |  |  |
| * Nationalité : Française ou ressortissant de l'AELE (U.E et Islande, Liechtenstein, Norvège, Suisse) |                                                     |                            |                                  | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |                            |  |  |  |
| Nombre d'enfants à charge                                                                             |                                                     |                            |                                  |                                                           |                            |  |  |  |
| Baccalauréat français ou équivalence                                                                  |                                                     |                            |                                  |                                                           |                            |  |  |  |
| Série                                                                                                 |                                                     |                            | Année d'obtention                |                                                           |                            |  |  |  |
| Mention                                                                                               | <input type="checkbox"/> TB                         | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> AB      |                                                           | <input type="checkbox"/> P |  |  |  |
| Établissement                                                                                         |                                                     |                            |                                  | Département                                               |                            |  |  |  |
| Autre                                                                                                 |                                                     |                            |                                  |                                                           |                            |  |  |  |

## COORDONNEES PERSONNELLES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |     |         |  |  |                    |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----|---------|--|--|--------------------|--|--|
| Adresse fixe (Les courriers seront envoyés à cette adresse)                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |     |         |  |  |                    |  |  |
| Numéro de rue                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  | Rue |         |  |  | Bâtiment           |  |  |
| Code postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |     | Commune |  |  | Pays (si étranger) |  |  |
| Courriel @                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |     |         |  |  |                    |  |  |
| Téléphone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |     |         |  |  |                    |  |  |
| Domiciliation en QPV ? (Quartier politique de la Ville) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br>Domiciliation en ZRR ? (Zone de revitalisation Rurale) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br>Domiciliation en Outre-Mer ? : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |  |  |     |         |  |  |                    |  |  |

## CATÉGORIE SOCIOPROFESSIONNELLE

| Élève                                                                           | Père                     | Mère                     |                                                  | Élève                    | Père                     | Mère                     |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 10 - Agriculteur exploitant                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 48 - Contremaître, agent de maîtrise                |
| <input type="checkbox"/>                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 21 - Artisan                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 52 - Employé civil, agent service fonction publique |
| <input type="checkbox"/>                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 22 - Commerçant et assimilé                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 53 - Policier et militaire                          |
| <input type="checkbox"/>                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 23 - Chef d'entreprise de 10 salariés ou plus    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 54 - Employé administratif d'entreprise             |
| <input type="checkbox"/>                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 31 - Profession libérale                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 55 - Employé de commerce                            |
| <input type="checkbox"/>                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 33 - Cadre de la fonction publique               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 56 - Person. service direct aux particuliers        |
| <input type="checkbox"/>                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 34 - Professeur, profession scientifique         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 61 - Ouvrier qualifié                               |
| <input type="checkbox"/>                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 35 - Profession information, arts, spectacles    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 66 - Ouvrier non qualifié                           |
| <input type="checkbox"/>                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 37 - Cadre adminis. et commerc. d'entreprise     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 69 - Ouvrier agricole                               |
| <input type="checkbox"/>                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 38 - Ingénieur - Cadre technique d'entreprise    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 71 - Retraité agriculteur exploitant                |
| <input type="checkbox"/>                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 42 - Instituteur et assimilé                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 72 - Retraité artisan, commerc. chef d'entreprise   |
| <input type="checkbox"/>                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 43 - Profession interm. santé et travail social  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 73 - Retraité cadre, profession intermédiaire.      |
| <input type="checkbox"/>                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 44 - Clergé, religieux                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 76 - Retraité employé et ouvrier                    |
| <input type="checkbox"/>                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 45 - Profession interm. adm. fonction publique   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 81 - Chômeur n'ayant jamais travaillé               |
| <input type="checkbox"/>                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 46 - Profession interm. adm. commerce entreprise | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 82 - Personne sans activité professionnelle         |
| <input type="checkbox"/>                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 47 - Technicien                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 99 - Non renseignée (inconnue ou sans objet)        |
| Profession des parents                                                          |                          |                          | Père :                                           |                          |                          |                          |                                                     |
|                                                                                 |                          |                          | Mère :                                           |                          |                          |                          |                                                     |
| Combien avez-vous de frères et de sœurs ? :                                     |                          |                          |                                                  |                          |                          |                          |                                                     |
| Combien d'enfants à charge du (des) parent(s) sont étudiants (vous excepté) ? : |                          |                          |                                                  |                          |                          |                          |                                                     |

## AIDES FINANCIÈRES PRINCIPALES

|                    |                                                                |                                           |
|--------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Demande de bourses | <input type="checkbox"/> - Bourse sur critères sociaux (CROUS) | <input type="checkbox"/> - Bourse Talents |
|--------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|

**Avez-vous déjà bénéficié d'une ou plusieurs bourses ?** oui ☐ non ☐

**Si oui, précisez laquelle et l'année scolaire / universitaire :**

-

-

-

**Avez-vous déjà suivi une Classe préparatoire Talents du Service Public?** oui ☐ non ☐

**Si oui, précisez laquelle et l'année :**

## QUEL EST VOTRE PARCOURS SCOLAIRE ET UNIVERSITAIRE ?

Scolarité suivie en QPVI/ ZRR ? oui ☐ non ☐  
Scolarité suivie en outre-Mer ? oui ☐ non ☐

Si Oui, précisez le nom du ou des établissements (collège et/ou lycée) :

-  
-  
-

## SITUATION ACTUELLE

Etudiant : ☐ OUI ☐ NON

|                        |  |                     |  |
|------------------------|--|---------------------|--|
| Établissement          |  | Département ou pays |  |
| Formation<br>2025/2026 |  |                     |  |
| Autre (Précisez) :     |  |                     |  |

## SITUATION ANNÉE PRÉCÉDENTE (2024/2025)

Etudiant : ☐ OUI ☐ NON

|                        |  |                     |  |
|------------------------|--|---------------------|--|
| Établissement          |  | Département ou pays |  |
| Formation<br>2024/2025 |  |                     |  |
| Autre (Précisez) :     |  |                     |  |

## FORMATION

|                                    |  |                     |  |
|------------------------------------|--|---------------------|--|
| Titre du dernier<br>diplôme obtenu |  |                     |  |
| Année                              |  |                     |  |
| Établissement                      |  | Département ou pays |  |

## Quels concours souhaitez-vous préparer ?

Inscription (ou prévision d'inscription) en 2025/2026 au(x) concours de :

.....  
.....  
.....

## Avez-vous des observations ?

*Vous pouvez utiliser cet espace si vous souhaitez attirer l'attention sur un problème particulier, pour poser une question relative à votre inscription, ou pour faire part de difficultés éventuelles*

.....

.....

.....

### Je, soussigné (e), certifie sur l'honneur :

- l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus,
- avoir pris connaissance de la note d'information relative aux traitements de données à caractère personnel

(<https://www.campus-fonderie.uha.fr/wp-content/uploads/2022/03/Mention-RGPD-Dossier-de-candidature.pdf>)

À ....., le ..... / ..... / .....

Signature de l'étudiant (e)

## PIECES A FOURNIR POUR LA CONSTITUTION DU DOSSIER

1. Copie des diplômes obtenus
2. CV
3. Lettre de motivation
4. Copie des relevés de notes officiels de votre dernière année d'études
5. Copie de la carte nationale d'identité ou du passeport (pdf uniquement)
6. Une photo en format numérique (pdf ou jpeg)
7. Copie de la carte de la carte de sécurité sociale ou copie de l'attestation de droits à la sécurité sociale (pdf uniquement)
8. Relevé d'identité bancaire où figure votre adresse (pdf uniquement)
9. Si vous êtes boursier du CROUS, copie de l'attestation de bourse

**OU**

- **Photocopie de l'avis fiscal** ou des avis fiscaux (imposition, non-imposition) 2023 qui se rapportent aux revenus perçus en 2022 par vous, vos parents (pour les étudiants à charge de leurs parents **ET/OU** domiciliés chez ces derniers).

***Tout dossier incomplet sera refusé***