

**VEUILLEZ VOUS REFERER A LA NOTICE JOINTE
POUR COMPLETER CE DOSSIER**

NOM : **PRENOM :**

Votre adresse complète :

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

Ville :

Code postal :

TEL :

Contact de votre organisme d'origine
(Direction ou Service RH)

NOM :

FONCTION :

TEL :

**DOSSIER DE CANDIDATURE
RECRUTEMENT
DES INSPECTEURS DU RECOUVREMENT**

42eme PROMOTION

CANDIDAT INTERNE

Urssaf ou Cgss choisie :

★ ATTENTION : REMPLIR UN DOSSIER AVEC L'ENSEMBLE DES PIECES ★
JUSTIFICATIVES POUR CHAQUE URSSAF OU CGSS CHOISIE.

N° Identifiant :

(Ne pas remplir : numéro attribué par le centre de formation)

Avis de la Commission

(Ne pas remplir : partie réservée au centre de formation)

DOSSIER D'INSCRIPTION**IDENTIFICATION :**

NOM : M, Mme, Mlle :

Prénom usuel :

Nom de jeune fille :

Adresse personnelle complète :
Code postal

Nationalité :

Date et lieu de naissance :

Service national satisfait :

Permis de conduire : Catégorie obtenu en :

DIPLOMES ET NIVEAU D'ETUDES :

- | | | | |
|--|--------------------------|---------|------------------------------------|
| - Baccalauréat | <input type="checkbox"/> | série : | Année
d'obtention
du diplôme |
| -Comptabilité
Libellé du diplôme (cf notice ci-jointe) | <input type="checkbox"/> | | |
| -Administration et gestion des Entreprises
Libellé du diplôme (cf notice ci-jointe) | <input type="checkbox"/> | | |
| -Droit
Libellé du diplôme(cf notice ci-jointe) | <input type="checkbox"/> | | |
| -Ressources humaines
Libellé du diplôme (cf notice ci-jointe) | <input type="checkbox"/> | | |

CARRIERE DU CANDIDAT A LA SECURITE SOCIALE :

PERIODE du au	ORGANISME	SERVICE	NATURE DE L'ACTIVITE

FORMATION PROFESSIONNELLE :

		Année d'obtention du diplôme, attestation, certificat,...
Etes-vous titulaire :		
d'attestations délivrées par l'Ucanss Si oui, lesquelles	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
du diplôme de technicien option	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
de Performance Préciser la formation (initiale, auditeur, conseiller en organisation,...) :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
d'autres diplômes Si oui, lesquels :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Avez-vous déjà été autorisé(e) à passer les épreuves d'accès à la formation des inspecteurs? OUI NON

Si oui, préciser l'année :

- ❖ Etant dans le cadre d'un recrutement et non d'un concours, vous avez la possibilité de passer autant de fois que vous le souhaitez les épreuves d'accès pour la formation des inspecteurs du recouvrement.

Dans le cas où ma candidature est retenue, je postule

dans l'Urssaf suivante :

Certifié exact
Signature du candidat

- ❖ Les renseignements communiqués ont un caractère confidentiel et le droit d'accès au dossier de candidature est à exercer auprès du centre interrégional de formation.

AUTORISATION DU DIRECTEUR POUR L'INSCRIPTION DU CANDIDAT DANS LE DISPOSITIF DE FORMATION.

Je soussigné, Directeur de

certifie que les mentions portées sur le dossier d'inscription sont exactes et autorise l'intéressé(e) à suivre la formation en cas d'admission aux épreuves de sélection.

A _____ le _____

Signature :

Cachet de l'organisme

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

A cocher	Pièce demandée	Commentaire
<input type="checkbox"/>	Ce dossier de candidature complété et signé	Pour les candidats internes, la signature du Directeur de Branche est obligatoire
<input type="checkbox"/>	Attestation de suivi de la phase collective de l'Aide à l'Orientation Professionnelle (A.O.P)	Obligatoire pour les candidats internes
<input type="checkbox"/>	Photocopie des Diplômes	Obligatoire
<input type="checkbox"/>	Photocopie du Permis de Conduire	Il est indispensable d'être titulaire du Permis de conduire à la date de dépôt du dossier de candidature.
<input type="checkbox"/>	Pièce justifiant de la situation militaire	Dans le cas des hommes nés avant le 1 ^{er} janvier 1979
<input type="checkbox"/>	Photocopie du certificat individuel de participation à la Journée de Préparation à la Défense	Dans le cas des jeunes hommes nés après le 31 décembre 1978 et des jeunes femmes nées après le 31 décembre 1982
<input type="checkbox"/>	Extrait de Casier Judiciaire vierge (bulletin n°3) datant de moins de trois mois	Obligatoire
<input type="checkbox"/>	Certificat médical justifiant l'aptitude physique à exercer la fonction d'Inspecteur du Recouvrement, datant de moins de trois mois	Obligatoire
<input type="checkbox"/>	Lettre de motivation, où le candidat exprime les raisons pour lesquelles il souhaite exercer le métier d'Inspecteur et comment il perçoit ce métier	3 pages manuscrites au maximum
<input type="checkbox"/>	Curriculum Vitae détaillé contenant les réalisations probantes du candidat	
<input type="checkbox"/>	Photocopie de la carte de séjour "Communauté européenne ou Espace économique européen"	Pour les candidats étrangers ressortissant d'un pays de l'Union européenne ou de l'Espace Economique Européen (EEE)
<input type="checkbox"/>	Photocopie de la carte de résident ou de la carte de séjour temporaire avec la mention « salarié »	Pour les candidats étrangers qui ne sont pas ressortissant d'un pays de l'Union européenne ou de l'Espace Economique Européen (EEE)
<input type="checkbox"/>	Attestation sur l'honneur certifiant que les photocopies transmises sont conformes aux documents originaux.	

ATTENTION

Il appartient au candidat de vérifier que son dossier est signé et complété avec les pièces demandées. Tout dossier incomplet entraînera le rejet de la candidature sans qu'il soit besoin d'en avertir le candidat.

Où RENVOYER CE DOSSIER ?

Le dossier complet est à adresser au centre de formation
auquel est rattachée l'Urssaf ou la Cgss choisie
(cf. liste des postes à pourvoir)

au plus tard le 27 juillet 2007

<p style="text-align: center;">Bordeaux</p> <p style="text-align: center;">CRF AQUITAINE</p> <p>80 avenue de la Jallère 33300 BORDEAUX</p> <p>Tél : 05 56 93 45 96</p> <p>claudie.perrier@crfpp-aquitaine.fr</p>	<p style="text-align: center;">Lyon</p> <p style="text-align: center;">CRAFEP</p> <p>47 rue de l'Egalité 69120 VAULX-EN-VELIN</p> <p>Tél : 04 78 79 46 79</p> <p>crafep@crafep.fr n.prinsac@crafep.fr</p>
<p style="text-align: center;">Paris</p> <p style="text-align: center;">URSSAF DE PARIS</p> <p>Centre de formation professionnelle de l'Urssaf</p> <p>14 rue de Beaune, 93 100 MONTREUIL</p> <p>Tél : 01 56 93 26 15 ou 01 56 93 26 33</p> <p>marie-claude.blondeau@urssaf.fr</p>	<p style="text-align: center;">Rouen</p> <p style="text-align: center;">CNFP</p> <p>61 rue Pierre Renaudel 76 100 ROUEN</p> <p>Tél : 02 32 81 82 00</p> <p>information@cnfp.fr isabelle.clain@cnfp.fr</p>