



## DOSSIER DE CANDIDATURE

# Séminaire « Cadres territoriaux »

21 et 22 mars 2019

École militaire  
PARIS



DATE LIMITE DE RETOUR DES DOSSIERS DE CANDIDATURE :

**VENDREDI 1<sup>er</sup> MARS 2019**

Seuls les dossiers complets seront examinés

Saisir directement les champs ci-dessous (PDF remplissable)

## CONSTITUTION DU DOSSIER DE CANDIDATURE

Le dossier de candidature comprend :

- la fiche de candidature
- l'engagement de prise en charge et de règlement des droits d'inscription
- l'annexe de motivation et de projet
- un *curriculum vitae*
- une photographie d'identité numérique
- une carte de visite professionnelle (ne concerne pas les étudiants)
- une photocopie de la carte d'identité recto-verso ou du passeport



Le dossier est à retourner **uniquement**  
par voie électronique à l'adresse : [formation@inhesj.fr](mailto:formation@inhesj.fr)

**Contacts et renseignements**  
auprès du département Formation «Sécurité et Justice» de l'INHESJ :

**Olivier BAPTISTE**, *adjoint au chef du département* - 01 76 64 89 61  
**Caroline DESNEUX**, *chargée de mission* - 01 76 64 89 07

Courriel : [formation@inhesj.fr](mailto:formation@inhesj.fr)  
Site internet : [www.inhesj.fr](http://www.inhesj.fr)

DATE LIMITE DE RETOUR DES DOSSIERS DE CANDIDATURE :

**VENDREDI 1<sup>er</sup> MARS 2019**

## PROCESSUS DE SÉLECTION DES STAGIAIRES

**Le recrutement s'effectue sur dossier**

La validation définitive de votre candidature n'interviendra qu'après la réception par l'INHESJ de la convention de formation et son annexe financière dûment complétées et signées, obligatoirement **avant le 1<sup>er</sup> mars 2019**.

Saisir directement les champs ci-dessous (PDF remplissable)

## FICHE DE CANDIDATURE

Mme Mlle, M.

Nom et prénom.....

Date de naissance ..... Lieu de naissance .....

Nationalité .....

Fonction exercée .....

Employeur .....

### Coordonnées

#### Professionnelles:

Adresse.....

Téléphones : Professionnel : ..... Portable : .....

Courriel.....

#### Personnelles:

Adresse.....

Téléphones : Fixe : ..... Portable : .....

Courriel.....

### Dernier diplôme obtenu

.....

### Parcours

Avez-vous déjà présenté votre candidature à une session d'études de l'Institut ?

Oui Non

Si Oui, Session nationale Session régionale Cycles spécialisés de formation

Session nationale spécialisée Préciser : .....

Année .....

### Par quel moyen ou par l'intermédiaire de qui, avez-vous eu connaissance de l'organisation du séminaire « Cadres territoriaux » ?

Association des auditeurs Ministère (Préciser) .....

Auditeurs des sessions précédentes Presse (Préciser) .....

Intervenants des sessions Autres (Préciser) .....

Site Internet

**Nota :** Les informations seront utilisées par les organisateurs de la session conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978. Un droit d'accès et de rectification peut être exercé librement auprès des organisateurs.



Saisir directement les champs ci-dessous (PDF remplissable)

## MOTIVATION ET PROJETS

**Veillez développer votre investissement dans le champ de la sécurité et de la justice ou votre intérêt pour celui-ci, les projets et actions que vous envisagez et les objectifs de votre inscription au séminaire « Cadres territoriaux ».**

Saisir directement les champs ci-dessous (PDF remplissable)

## ENGAGEMENT DE PRISE EN CHARGE DES DROITS D'INSCRIPTION au séminaire « Cadres territoriaux »

*À remplir par l'organisme qui prendra en charge les frais d'inscription (ou le(a) candidat(e) en cas de prise en charge directe)*

Je soussigné(e) (nom, prénom) .....

Qualité/ Fonction: .....

Service/direction prenant en charge les droits d'inscription :  
.....

m'engage à prendre en charge et à régler les droits d'inscription d'un montant de :

600 € ( merci de télécharger et renvoyer [la convention de formation](#) )

dès l'acceptation définitive de la candidature de :

M./Mme (nom, prénom): .....

Fonction exercée par le(a) candidat(e): .....

Employeur du(de la) candidat(e): .....

Fait à ..... le.....

Signature

Cachet de l'organisme payeur

Une fois le(a) candidat(e) admis(e) pour intégrer la session « Cadres territoriaux » en qualité de stagiaire, [la convention de formation](#) établie avec l'INHESJ, devra être obligatoirement retournée, dûment complétée et signée, dans le délai imparti.



Saisir directement les champs ci-dessous (PDF remplissable)

## COORDONNÉES QUE VOUS SOUHAITEZ VOIR APPARAÎTRE DANS L'ANNUAIRE de la session « Cadres territoriaux »

J'accepte que les coordonnées ci-dessous ainsi qu'une photographie d'identité apparaissent sur l'annuaire de la **session « Cadres territoriaux »**.

J'accepte d'être tenu informé par courriel des activités de l'INHESJ à l'avenir.

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Grade (*le cas échéant*) : .....

Ministère - Entreprise - Organisme - Université : .....

Direction - Sous-direction - Service - Diplôme : .....

Adresse professionnelle : .....

(ou autre) .....

Code postal et Ville : .....

Téléphone professionnel : .....

Téléphone portable : .....

Courriel : .....

Fait à ..... le.....

Signature

Saisir directement les champs ci-dessous (PDF remplissable)

## AUTORISATION DROIT À L'IMAGE

*A savoir : afin de respecter les obligations légales relatives au droit à l'image, le présent document est volontairement rédigé selon des termes juridiques précis qui contribuent à encadrer au mieux l'utilisation de votre image par l'INHESJ.*

Je soussigné(e) (prénom, nom).....

J'accepte de céder à titre gracieux à l'Institut national des hautes études de la sécurité et de la justice (INHESJ) le droit d'utiliser à des fins de communication mon image résultant de photographie(s) prise(s) à l'occasion d'événements organisés par l'INHESJ.

J'autorise la fixation de mon image et sa reproduction par tous procédés techniques connus ou inconnus à ce jour (graphique, photographique, numérique, etc.), sur tous supports, pour un nombre illimité d'utilisations aux fins de communication.

La présente cession de droits est consentie pour une exploitation dans le monde entier et pour une durée de 99 ans à compter de la date de la présente signature.

Ces dispositions sont portées à ma connaissance dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée.

**Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus.**

**J'accepte de céder mon droit à l'image.**

**Je refuse de céder mon droit à l'image.**

Fait à ..... le.....

Signature

Saisir directement les champs ci-dessous (PDF remplissable)

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

J'atteste sur l'honneur de ne pas avoir été mis en cause par les services de police ou de gendarmerie ni être impliqué dans une enquête judiciaire ou en attente d'un procès pénal.

Fait à ..... le.....

Signature

## TRAITEMENT DE VOS DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL

Les données à caractère personnel recueillies ci-dessus feront l'objet d'un traitement par l'Institut National des Hautes Etudes de la Sécurité et de la Justice (INHESJ), 1 place Joffre, 75007 PARIS (Tél. : +33 1 76 64 89 00).

**Pages 3 à 5 :** Ces données sont recueillies à des fins de traitement administratif de votre candidature, et seront effacées à l'issue de votre formation.

**Page 6 :** Ces données sont recueillies à des fins d'élaboration d'un annuaire d'anciens auditeurs, et seront conservées pendant toute la durée de parution de ce dernier.

Conformément à la loi, vous bénéficiez à l'égard de vos données à caractère personnel d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, et de portabilité. Vous pouvez à tout moment vous opposer au traitement de ces données, ou demander la limitation de ce traitement. Pour toute demande dans l'exercice de ces droits, merci de vous adresser à notre délégué à la protection des données (DPD) aux coordonnées suivantes :

• **Par courriel :**

[dpd@pm.gouv.fr](mailto:dpd@pm.gouv.fr)

• **Par courrier :**

Service du Premier ministre  
A l'attention du délégué à la protection des données (DPD)  
56 rue de Varenne  
75700 Paris

Vous disposez par ailleurs du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).