

Présidence de la République
Etat-Major particulier
Centre des Hautes Etudes de Défense
et de Sécurité



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 : Téléphone personnel :

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 territoriale
- Secteur privé
- Cultes/Syndicats
- Fonction publique hospitalière
- Diplomates et militaires
- Associations/Organisations professionnelles

Fonction actuelle (précise)

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

Adresse professionnelle :

Ministère / Entreprise / Organisme employeur :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Courriel :

Diplôme(s) et formation(s)

.....
.....

Langue(s) étrangère(s)

Le niveau d'anglais doit permettre la compréhension et la conversation courante.

1^{ère} langue :

.....

courant moyen

2^e langue :

Autre :

faible

faible

faible

VOTRE CANDIDATURE

S'agit-il de votre

1^e 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 :

A u t r e / P r é c i s e z :

.....

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

(e
n
toutes lettres)

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

.....

Fait à.....le.....

Signature (et cachet de l'organisme)

