

DOCUMENT REPRISE ANCIENNETE

A remplir uniquement si

**VOUS AVEZ ETE** (partie I) **OU VOUS ETES ENCORE** (partie II)

FONCTIONNAIRE  
AGENT NON TITULAIRE DE L'ETAT  
MILITAIRE

**ATTENTION** : Remettre ce dossier **COMPLET** à votre coordinateur de groupe lors de votre entrée en formation

**NOM** : ..... **Prénom** : .....

**N° Sécurité sociale** : .....

**N° de téléphone** : .....

**I : VOUS N'ETES PLUS DANS CETTE SITUATION, MAIS VOUS AVEZ ETE :**

- |   |                          |                 |
|---|--------------------------|-----------------|
| - FONCTIONNAIRE   | <input type="checkbox"/> | vous pouvez     |
| - AGENT NON TITULAIRE DE L'ETAT                                       | <input type="checkbox"/> | cocher          |
| - MILITAIRE (service militaire obligatoire, engagé, gendarme adjoint) | <input type="checkbox"/> | plusieurs cases |

Vous devez alors transmettre le jour de votre arrivée à l'ENAP :

↳ ce document dûment complété,

↳ un état signalétique des services accomplis (pour les services effectués au sein du ministère de la défense) ou tout autre document officiel sur lequel figure la date de début et la date de fin des périodes passées sous les drapeaux,

↳ un état des services accomplis (pour les services effectués au sein de tout autre ministère).

.../...

**II : VOUS ETES ENCORE :**

- FONCTIONNAIRE  un seul
- AGENT NON TITULAIRE DE L'ETAT  choix
- MILITAIRE (engagé)  possible

**A - Votre statut ou votre contrat vous permet d'être placé en position de :**

- détachement  un seul
- congé sans traitement  choix
- congé sans solde  possible

Merci de faire remplir l'encadré suivant par votre ancienne administration.

<b>SITUATION DANS VOTRE ANCIENNE ADMINISTRATION</b>	
Nom et prénom : .....	
Ministère : .....	
Lieu d'affectation : .....	
.....	
Grade précis : .....	
(éviter les abréviations) .....	
* <b>Dernier échelon</b> : ..... * <b>depuis le</b> : .....	
* <b>Indice majoré</b> : .....	
Adresse du service administratif dont vous dépendez financièrement : .....	
.....	
Téléphone de ce service : .....	
Vous êtes : TITULAIRE <input type="checkbox"/> STAGIAIRE <input type="checkbox"/> CONTRACTUEL <input type="checkbox"/> VACATAIRE <input type="checkbox"/>	
Vous êtes : <input type="checkbox"/> en activité <input type="checkbox"/> en détachement <input type="checkbox"/> en disponibilité	
<input type="checkbox"/> en congé longue maladie <input type="checkbox"/> en congé longue durée	
<input type="checkbox"/> en congé parental	
Cachet de l'autorité administrative	Certifié exact
	A ..... le .....
	Signature du chef de service
	(Nom et qualité)
* renseignements obligatoires pour la rédaction de l'arrêté de nomination.	

**B - Votre statut ou votre contrat ne vous permet pas d'être placé en position de :**

- détachement,
- congé sans traitement,
- congé sans solde.

Vous êtes : emploi jeune, assistant d'éducation, gendarme adjoint, adjoint de sécurité, agent de justice.

Vous devez démissionner de votre emploi, compléter le paragraphe I et faire transmettre les documents demandés comme précisé dans cette partie.