DSNA/DSR/SDRH

**Département Formation** **FICHE D’INSCRIPTION**

**9 Rue de Champagne** A retourner à l’adresse ci-contre

**91205 ATHIS-MONS**

Email : TSEEAC-qualification@aviation-civile.gouv.fr **Avant le 10 mars 2023**

|  |
| --- |
| **PREMIERE QUALIFICATION****TECHNICIENS SUPERIEURS DES ETUDES****ET DE L’EXPLOITATION DE L’AVIATION CIVILE**Année 2023 |

Je déclare poser ma candidature à l’examen de la 1ère qualification statutaire du corps des Techniciens Supérieurs des Etudes et de l’Exploitation de l’Aviation Civile organisé au titre de l’année 2023.

**Tous les renseignements sont obligatoires et à remplir sous WORD**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 🞏 M .🞏 Mme 🞏 Melle |  |  |  |
|  | NOM |  | PRENOMS |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | NOM DE NAISSANCE  |  | DATE DE NAISSANCE |  / /  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | SERVICE  Si mutation en cours préciser nouveau serviceEt date de mutation |  | LIEU D’AFFECTATIONSi mutation en courspréciser nouvelle affectation |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | GRADEST : stagiaireCLN : classe normale  | Au moment de l’inscription :A la date du débutdes épreuves (09/05/2023) : | FONCTION  |  |  |
|  |  |
|  | E-MAIL  |  | TELEPHONEMOBILE  |  |  |
|  | HANDICAPA prendre en compte ADRESSEPOUR L’ENVOI DELA CONVOCATION |

|  |
| --- |
|  |

 |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **DISCIPLINE CHOISIE** |
| 🞎 CIRCULATION AERIENNE🞎 OPERATIONS AERIENNES | 🞎 MISSIONS REGALIENNES🞎 INFORMATIQUE |
|  |

Signature du (ou de la) candidat(e) précédée A le
de la mention manuscrite «  Lu et approuvé »

|  |  |
| --- | --- |
| VISA DU SUPÉRIEUR HIERARCHIQUE (cachet et signature) | VISA DU COORDONNATEUR FORMATION (cachet et signature) |
|  |  |