



CADETS DE LA GENDARMERIE DES PYRÉNÉES-ATLANTIQUES

DOSSIER DE CANDIDATURE

| | | | | |
|-----------------------|---------------------|------------------------------------|-----|--------|
| Nom : | Prénom(s) : | Votre photo d'identité RécPente | | |
| Lycée d'affectation : | | | | |
| Age : | Date de naissance : | | à : | Sexe : |
| Nationalité : | | | | |

MENSURATIONS - Cochez la taille correspondante :

| | | | | | | | |
|----------|----|----|----|----|----|----|--|
| | | | | | | | |
| TEESHIRT | | | | | | | |
| SWEAT | | | | | | | |
| VESTE | | | | | | | |
| PANTALON | 36 | 38 | 40 | 42 | 44 | 46 | |
| | | | | | | | |

TOUR DE TÊTE : T53 T54 T55 T56 T57 T58 T59 T60 T61

CHAUSSURE : INDIQUER LA POINTURE

COORDONNÉES

| | | |
|-----------------|--|----------------------|
| Adresse : | | Code Postal, Ville : |
| Tél. portable : | | Courriel : |

VOTRE SITUATION ACTUELLE AU 2/09/2024

| | |
|----------------------------------------------------------|-----------------------|
| Classe ou section fréquentée en septembre 2024 au lycée. | Noter ici la classe : |
|----------------------------------------------------------|-----------------------|

VOTRE SCOLARITE ANTÉRIEURE

| Année | Classe | Établissement | Diplôme obtenu |
|-------|--------|---------------|----------------|
| | | | |

VOTRE POSITION AU REGARD DE LA J.D.C

| | | | | | |
|------------------------|-----|-----|-------------------------------------|-----|-----|
| Recensement effectué : | Oui | Non | Appel de préparation à la Défense : | Oui | Non |
|------------------------|-----|-----|-------------------------------------|-----|-----|

PLATEFORME DE RECRUTEMENT

| | | | |
|-------------------------|-----|--------------------|-------|
| Vous avez postulé via : | SNU | Plan 10 000 Jeunes | AUCUN |
|-------------------------|-----|--------------------|-------|

Les candidats postulants devront avoir 16 ans révolus au 21 octobre 2024 (début de session)

| | | | |
|-----------------------|-----------|-----------|-------|
| Avis de la commission | Favorable | Réservé | Refus |
| Dossier reçu le : | COMPLET | INCOMPLET | |

VOS ACTIVITÉS EXTRA-SCOLAIRES

Loisirs : _____ :

Sports : _____

Responsabilités associatives :

Autres :

IDENTITÉS REPRÉSENTANTS LÉGAUX Mère

Nom et prénom :

Adresse : CP : Ville :

Profession :

Mail : N° de téléphone :

 Père

Nom et prénom :

Adresse : CP : Ville :

Profession :

Mail : N° de téléphone :

 Autre représentant légal

Nom et prénom :

Adresse : CP : Ville :

Profession :

Mail : N° de téléphone :

Frère(s) et sœur(s)

| Nom : | Prénom : | Classe ou profession : | Age : |
|-------|----------|------------------------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Pièces à fournir

- Photocopie de la carte nationale d'identité
- Attestation d'assurance scolaire
- 1 photo d'identité (à coller en haut à droite de la première page ou insérer en dossier numérique)
- Votre dernier bulletin scolaire
- Certificat médical d'aptitude attestant la pratique d'activité sportive

*Pour quelles raisons souhaitez-vous intégrer ce dispositif ?
Quelles sont vos perspectives professionnelles ?*

Comment avez – vous connu ce dispositif ?

- Presse (*quel journal ?*) :
- Site Internet du lycée
- Relation(s) (*précisez*) :
- Autre (*précisez*) :

AUTORISATION PARENTALE

AUTORISATION - Parent 1

Je soussigné: responsable légal autorise mon
enfant: à intégrer le dispositif

« Cadets de la Gendarmerie Nationale » promotion 2024-2025.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la section.
L'inscription sur ce dispositif est aussi bien un investissement humain, matériel et financier. Le cadet doit s'engager personnellement et faire preuve d'assiduité.

Fait à : le :

Signature :

AUTORISATION - Parent 2

Je soussigné: responsable légal autorise mon
enfant: à intégrer le dispositif

« Cadets de la Gendarmerie Nationale » promotion 2024-2025.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la section.
L'inscription sur ce dispositif est aussi bien un investissement humain, matériel et financier. Le cadet doit s'engager personnellement et faire preuve d'assiduité.

Fait à : le :

Signature :

Merci de bien vouloir retourner votre dossier de candidature complet

Sur : www.cadetsdelagendarmerie64.fr

LA LISTE DES ADMIS SERA DIFFUSÉE APRÈS VALIDATION PAR LA COMMISSION

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ETUDIÉ