



Fiche de candidature préparation militaire (PM) *leadership*

NOM : _____ Prénom(s) : _____ Nationalité : _____

SEXE (rayer la mention inutile) : FEMININ MASCULIN

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Lieu /code postal de naissance : _____

NUMERO IDENTIFIANT DEFENSE (sur attestation JDC) :

NUMERO INSEE (sur carte vitale) :

Situation : ☐ Célibataire, ☐ Concubinage, ☐ PACS, ☐ Marié(e), ☐ Nombre d'enfants du candidat :

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

 Portable : _____ @ Mail : _____

Nom de l'école :

Filière suivie :

Niveau d'étude en cours au moment de la PM : BAC +...

Allergies : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquelles :

Indiquez les périodes pour lesquelles vous êtes disponible, si besoin en les priorisant :

Périodes	Du 25 au 30 octobre 17 ^e RGP	2027
Priorité 1, 2, 3 ou NON (indisponible)		

FAMILLE DU CANDIDAT

☐ Père et mère vivants ☐ Orphelin (de père ou de mère ou complet)

☐ Père inconnu ☐ Mère inconnue ☐ Père et mère inconnus

Nombre de frère(s) : ____

Nombre de sœur(s) : ____

Rang du candidat (1er, 2ème,...) : ____

Frère jumeaux : OUI ☐ NON ☐ Sœur jumelle : OUI ☐ NON ☐

Situation matrimoniale des parents :

☐ Célibataire, ☐ Concubinage, ☐ PACS, ☐ Marié, ☐ Remarié, ☐ Divorcé,

☐ Séparé de fait / corps, ☐ Séparé de droit, ☐ Veuf

	Père du candidat	Mère du candidat (nom de jeune fille)	Conjoint du candidat
NOM			
Prénom			
Date de naissance			
Lieu de naissance			
Code postal			
Nationalité actuelle			
Adresse du domicile			
Code postal			
Ville			
Libellé Profession			
Numéro de téléphone portable			

PERE : ☐ en activité, ☐ au foyer, ☐ chômage, ☐ retraite, ☐ décédé, ☐ maladie, ☐ autre.

Militaire, si oui : Armée / Arme : _____ Militaire en activité ? : ☐ OUI ☐ NON, grade détenu _____

MERE : ☐ en activité, ☐ au foyer, ☐ chômage, ☐ retraite, ☐ décédée, ☐ maladie, ☐ autre.

Si Militaire: Armée / Arme : _____ en activité ? : ☐ OUI ☐ NON, grade détenu _____

Liste des documents nécessaires à la constitution du dossier : CV + lettre de motivation, copie de la carte d'identité, copie de la carte vitale, attestation JDC, photo d'identité, autorisation de cession de droit à l'image (ci-jointe) et certificat médical (imprimé réglementaire ci-joint).

DATE ET SIGNATURE