



MINISTERE DE LA SECURITE PUBLIQUE

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné (e),

- Nom :
- Prénoms :
- Né(e) le : à
- CIN : délivrée le..... à
- Fils/Fille de :
- Et de :
- Téléphone :
- Adresse exacte :
- Catégorie choisie : ECP - EOP - EIP - EAP

déclare que :

- je ne suis inscrit(e) dans aucun établissement public de formation d'agents de l'Etat ;
- les pièces fournies dans le cadre de la préparation du présent concours sont authentiques ;
- je dispose de toutes les aptitudes physiques, mentale et médicale requises pour suivre la formation en cas d'admission.

Fait à, le

Signature,