

PREFECTURE DU VAR

Direction de la coordination des politiques publiques et de l'appui territorial

Bureau de l'environnement et du développement durable

Secrétariat de la CDCE

Bd du 112^{ème} Régiment d'Infanterie - CS 31209

83070 TOULON CEDEX

Tél : 04 94 18 83 83



Demande d'inscription sur la liste d'aptitude aux fonctions de commissaire enquêteur, au titre de l'année prochaine

Imprimé à retourner au secrétariat de la commission (adresse visée ci-dessus), impérativement, avant le 1^{er} septembre de l'année en cours, date de la poste faisant foi, dûment complété, signé et accompagné des pièces demandées.

NOM : **NOM** de jeune fille :

PRENOMS (usuel souligné) :

Né(e) le à **Département (+n°)** :

Téléphone :

e-mail :

Adresse du domicile principal :
.....
.....
.....
.....

Adresse de la résidence administrative :
(pour les fonctionnaires ou agents publics en activité)
.....
.....
.....

Année d'inscription sur la liste des commissaires enquêteurs d'un autre département (le cas échéant)
(On ne peut être inscrit pour la même année que sur une seule liste départementale – justificatifs de radiation à donner) :
.....
.....

Formations suivies (le cas échéant) :
.....
.....
.....
.....

Enquêtes déjà menées (le cas échéant) :
Année / Domaine / Commune
.....
.....
.....
.....

Diplômes et titres (+ années)

.....
.....
.....
.....

Professions passées (Dates et postes) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Profession actuelle (Dates et postes) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Mandats électifs passés :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Mandats électifs actuels :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Activités dans le domaine associatif : Périodes / Domaines

.....
.....
.....
.....
.....

Communes du département du Var sur le territoire desquelles vous avez des attaches (* résidence secondaire, ancienne résidence, liens familiaux avec des décideurs locaux.....) :

[Ces renseignements demeurent confidentiels, merci de développer vos réponses]*

.....
.....
.....

Autres renseignements que vous désirez apporter :

.....
.....
.....
.....

Disponibilité et moyens matériels de travail dont vous disposez :

.....
.....
.....

Fait à..... le Signature :

Renseignements certifiés exacts