

**EXAMEN PROFESSIONNEL D'ACCES PAR VOIE D'AVANCEMENT AU GRADE D'EDUCATEUR DES ACTIVITES  
PHYSIQUES ET SPORTIVES PRINCIPAL DE 1ERE CLASSE**

**Document à déposer dans votre espace sécurisé**

**ÉTAT DES SERVICES**

**Ce document est à faire compléter par votre employeur**

**Affaire suivie par :**

**Tél :** .....

**Nom patronymique et prénom de l'agent :**

**Né(e) le :** ....., à .....

L'intéressé(e) sera-t-il (elle) toujours en activité à la date de clôture des inscriptions de l'examen professionnel d'accès par voie d'avancement, au grade d'éducateur des activités physiques et sportives principal de 2<sup>ème</sup> classe (**20 octobre 2022**)     **oui**     **non**

- **L'intéressé(e) a été nommé(e) dans un corps, cadre d'emplois ou emploi de catégorie B ou de même niveau (3 années à justifier) :**
  - o non titulaire le :
  - o stagiaire le :
  - o titulaire le :

**(joindre impérativement les arrêtés et contrats de droit public ou de droit privé correspondants)**
- **L'intéressé(e) après reclassement, aura-t-il atteint, au 31 décembre 2023, le 6<sup>ème</sup> échelon du grade éducateur des activités physiques et sportives principal de 2<sup>ème</sup> classe**     **oui**     **non**
- **L'intéressé(e) est actuellement : (justifier d'au moins 1 an dans le 6<sup>ème</sup> échelon)**
  - o **Educateur des activités physiques et sportives principal de 2<sup>ème</sup> classe au 6<sup>ème</sup> échelon depuis le :** .....

**(joindre impérativement l'arrêté de nomination dans le 6<sup>ème</sup> échelon)**
- **L'intéressé(e) se trouve dans l'une des positions suivantes :**
  - o En activité
  - o En détachement dans le cadre d'emplois des éducateurs physiques et sportives **(joindre les arrêtés correspondants)**
  - o En service détaché hors du cadre d'emplois des éducateurs physiques et sportives **(joindre les arrêtés correspondants)**
  - o En congé parental **(joindre les arrêtés correspondants)**
  - o En disponibilité pour élever un enfant **(joindre les arrêtés correspondants)**
  - o En disponibilité pour exercer une activité professionnelle **(joindre les arrêtés correspondants)**

Fait à : .....

Le : .....

Le Maire ou le Président ou l'autorité administrative  
(signature et cachet obligatoires)

Je soussigné(e),  
Certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations  
portées sur le présent document.  
Fait-le : .....

Signature du candidat obligatoire :