

NOM :  
Prénom :  
Grade :  
Service actuel :

Centre Hospitalier de la Côte Basque

Autre Etablissement:

**DOSSIER DE CANDIDATURE**  
**Concours Interne sur titres**  
**Cadres de Santé Paramédicaux**  
**Filière infirmière**

**Les candidats devront compléter le dossier ci joint et joindre les documents suivants  
(en 5 exemplaires reliés) :**

- Une demande d'admission à concourir établie sur papier libre dans laquelle le candidat indique, dans le cas de concours ouvert pour pourvoir des postes dans plusieurs établissements, l'ordre de sa préférence quant à son affectation éventuelle ;
- Un curriculum vitae détaillé établi sur papier libre ;
- Un état signalétique des services publics rempli et signé par l'autorité investie du pouvoir de nomination ;
- Le diplôme de cadre de santé, titres de formation, certifications et équivalences dont il est titulaire ou une copie conforme à ces documents.

**ATTENTION LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS TRAITES ET NE SERONT DONC PAS RECEVABLES**

**A compléter et à renvoyer en Lettre Recommandée avec AR avant le 10 juin 2026**

**CENTRE HOSPITALIER DE LA CÔTE BASQUE**  
**À L'attention de Monsieur le Directeur des Ressources Humaines**  
**13, Avenue de l'Interne Jacques Loeb**  
**64100 BAYONNE**



## Attestation sur l'honneur

**Je soussigné(e)** \_\_\_\_\_ **certifie** sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le dossier d'inscription joint, remplir les conditions d'inscription réglementaires à la date de clôture des candidatures et déclare avoir été averti(e) que toute fausse déclaration de ma part, entraînerait l'annulation de mon éventuel succès au concours.

**Je reconnais**, en outre être informé(e) qu'en application des articles L 321-1 à L 321-3 du code Général de la Fonction Publique, nul ne peut être nommé à un emploi public s'il ne possède la nationalité française, ou n'est pas ressortissant d'un Etat membre de l'Union Européenne, ne jouit pas de ses droits civiques, si les mentions portées au bulletin n° 2 de son casier judiciaire sont incompatibles avec l'exercice des fonctions, ne se trouve en position régulière au regard du code du service national, ou ne remplit les conditions d'aptitude physique exigées pour l'exercice de la fonction de **Cadre de Santé**.

Conformément à l'article L 325-50 du code Général de la Fonction Publique, si au moment de la vérification des conditions requises pour concourir, (laquelle interviendra au plus tard à la date de nomination) un(e) candidat déclaré(e) admis(e) par le jury ne réunissait pas lesdites conditions, il (elle) ne pourrait avoir le bénéfice du concours.

**Je m'engage**, en cas de succès, à fournir après proclamation des résultats et dans un délai de 15 jours, à compter de la notification qui m'en sera faite, les pièces nécessaires (datant de moins de 3 mois) à la constitution de mon dossier.

A défaut, je serai considéré(e) comme renonçant au bénéfice de mon succès.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

*(Signature précédée de la mention « lu et approuvé »)*

**N.B : tout dossier non signé sera systématiquement retourné**