

ANNEXE 4

Récépissé pour remise du dossier de candidature en main propre

AAP 2025 - DEFSP

Cette fiche est à compléter **en 2 exemplaires** (un pour le candidat et un pour le Département) au moment du dépôt du dossier de candidature.

Tous les champs ci-dessous sont obligatoires.

ORGANISME GESTIONNAIRE DEPOSANT LA CANDIDATURE
Date et heure de dépôt du dossier au Département (à compléter par le Département)
Nom/prénom/qualité de l'agent du Département ayant réceptionné le dossier (à compléter par le Département)
Tampon du Département et signature de l'agent ayant réceptionné le dossier