

ANNEXE 2

DECLARATION DE MOBILITE

LISTE D'APTITUDE POUR L'ACCES AU CORPS INTERMINISTERIEL
DES CONSEILLERS TECHNIQUES DE SERVICE SOCIAL DES ADMINISTRATIONS DE L'ETAT

Déclaration à remplir par l'agent

Je, soussigné(e)

NOM / PRENOM :

GRADE : Assistant principal de service social

Résidence administrative :

déclare :

- **être informé(e)** qu'en cas de recrutement dans le corps interministériel des conseillers techniques de service social des administrations de l'Etat par la voie de l'inscription sur liste d'aptitude, je devrai effectuer une mobilité fonctionnelle et/ou géographique.
- **m'engager** à accepter une affectation entraînant, le cas échéant, une **mobilité géographique**.

A le

(signature)