

### 1. Coordonnées du candidat

**Civilité :**       Madame                                       Mademoiselle                                       Monsieur  
**Nom(s) :** ..... **Prénom(s) :** .....  
**Date de naissance :** ..... / ..... / .....      **Lieu de naissance :** .....  
**Situation matrimoniale :**     Marié(e)       Célibataire       Divorcé(e)       Veuf (ve)  
**Nationalité :** ..... **Adresse :** BP : .....    Ville : .....  
**Ville de résidence :** .....  
**Téléphone portable :** ..... / ..... / .....  
**Email :** .....

### 2. Qualifications académiques

	Qualification 1	Qualification 2
Diplôme le plus élevé		
Année d'obtention		
Etablissement / Lieu		
Domaine de spécialisation		
Equivalence nationale (si diplôme étranger)		

### 3. Expérience professionnelle du candidat

Indiquer les domaines de compétence cités au point IV de l'AMI où vous pensez pouvoir justifier une certaine expérience.

#### 4. Expérience dans le domaine des Marchés Publics

Etes-vous (ou avez-vous été) impliqué dans des activités de Marchés publics à quelque niveau que ce soit, au sein d'une société, administration ou commission de passation des Marchés ?

		<b>Qualité du candidat</b> <i>(Président/Membre/Expert)</i>	<b>Maître d'Ouvrage / structure de rattachement</b>	<b>Personnes ressources</b> <i>(A contacter pour vérification)</i>
1	CSCM/CCPM			
2	CPM			
3	SCAO			
4	OI			
5	AI			
6	Services des Marchés			

*CSCM = Commission Spécialisée de Contrôle des Marchés*

*CCPM = Commission Centrale de Passation des Marchés*

*CPM = Commission de Passation des Marchés*

*SCAO = Sous-Commission d'Analyse des Offres*

*OI = Observateur Indépendant*

*AI = Auditeur Indépendant.*

Je certifie que toutes les informations indiquées ci-dessus sont exactes et autorise l'ARMP à procéder à des vérifications le cas échéant.

Fait à ....., le .....

Signature