

## ANNEXE I

### DÉCLARATION DU (OU DES) REPRÉSENTANT(S) LÉGAL(AUX).

Je (nous) soussigné(s)<sup>(1)</sup> : .....

- reconnais (reconnaissons) avoir pris connaissance des conditions d'admission à l'école d'enseignement technique de l'armée de l'air (EETAA) 722 de Saintes ;
- autorise (autorisons)<sup>(2)</sup> : .....

- ❶ à poser sa candidature pour une admission sur dossier à l'EETAA 722 de Saintes (*année*) ;
- ❷ à passer une visite médicale préliminaire d'aptitude dans un centre désigné par les autorités militaires<sup>(3)</sup> ;
- ❸ à contracter un engagement pour la durée de la scolarité, s'il possède l'aptitude médicale requise lors de la visite d'incorporation.

Le candidat ou la candidate sera rendu(e) à sa famille :

- en cas d'inaptitude physique constatée par le médecin ;
- s'il s'avère qu'une des conditions d'admission à l'école n'est pas remplie.
- ❹ à souscrire à l'issue de la scolarité un engagement de cinq ans, au titre de l'armée de l'air, ou d'une autre armée ou formation rattachée ;
- m'engage (nous engageons) à rembourser à l'État les rémunérations perçues par l'élève au cours de sa scolarité et les frais de voyage aller et retour<sup>(4)</sup> dans le cas où<sup>(2)</sup> ..... serait rayé des contrôles de l'école :
  - sur ma (notre) demande ou sur sa demande avec mon (ou notre) approbation ;
  - par mesure disciplinaire ;
  - pour résultats insuffisants ou tout motif autre que disciplinaire ;
  - pour refus de signer l'acte d'engagement de cinq ans à l'issue de sa scolarité.

À \_\_\_\_\_, le

*Signature du candidat ou de la candidate*

*Signature(s) et qualité du*

*(ou des) signataire(s)*

(1). Nom patronymique, prénom et qualité (père, mère, tuteur) du (ou des) signataire(s).

(2). Nom patronymique et prénom du candidat ou de la candidate.

(3). La durée maximale de la visite est de trois jours.

(4). Pour les candidats résidant dans les DOM-COM.