



PRÉFET DE LA RÉGION BRETAGNE

2019

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

AU CONCOURS INTERNE

D'ADJOINT ADMINISTRATIF PRINCIPAL DE 2^{ème} CLASSE
DE L'INTERIEUR ET DE L'OUTRE-MER

au titre de l'année 2019
pour la région Bretagne

Date d'ouverture des inscriptions : **lundi 1^{er} avril 2019**

Date limite de retrait du formulaire d'inscription par voie électronique ou postale : **mardi 30 avril 2019**

Date limite de validation des inscriptions sur le serveur électronique ou d'envoi des dossiers d'inscription par voie postale (le cachet de la poste faisant foi) : **mardi 30 avril 2019**

Date prévisionnelle des épreuves écrites d'admissibilité : **mardi 25 juin 2019**

Date prévisionnelle de l'épreuve d'admission : **mardi 24 - mercredi 25 - jeudi 26 septembre 2019**

Pour vous inscrire, vous avez le choix entre deux possibilités : inscription en ligne (recommandée) ou inscription papier. **Vous devez absolument faire un choix entre ces deux procédures.**

Ne cumulez pas dossier papier et inscription en ligne.

Si vous choisissez l'inscription papier, **ce présent formulaire** doit être transmis à la préfecture, **par voie postale uniquement** à l'adresse suivante :

*Préfecture d'Ille-et-Vilaine
Direction des ressources humaines et des moyens
BRHRD – Cellule recrutement concours
(Concours AAP2 interne)
3 avenue de la Préfecture
35026 RENNES Cedex 9*

Date limite d'envoi du dossier complet :

Mardi 30 avril 2019 (le cachet de la poste faisant foi)

Tout dossier incomplet sera rejeté

Renseignements : ✉ : pref-concours@ille-et-vilaine.gouv.fr - ☎ : 02 99 02 12 13

Les renseignements demandés ci-après présentent un caractère obligatoire pour le traitement de l'inscription.

Les articles 34 et suivants de la [loi n° 78-17 du 6 janvier 1978](#) modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés reconnaissent à toute personne qui figure dans un fichier le droit d'obtenir communication et rectification des informations qui la concernent.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Concours INTERNE d'adjoint administratif principal de 2^{ème} classe Session 2019

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(cadre réservé à l'administration)

Avant de remplir le formulaire d'inscription, lire attentivement le guide d'inscription

Ecrire très lisiblement, en lettres MAJUSCULES

A - ÉTAT-CIVIL

Madame

Monsieur

NOM de famille : _____

PRÉNOMS : _____

NOM d'usage : _____

NOM de famille et PRÉNOMS du père : _____

NOM de famille et PRÉNOMS de la mère : _____

Nationalité Française : OUI NON EN COURS D'OBTENTION

Autre Nationalité : _____

Si en cours d'obtention, cocher cette case

Date de naissance : | | | | | | | | | | COMMUNE : _____

DEPARTEMENT
ou PAYS étranger : | | | | _____

Situation familiale : Célibataire Divorcé(e) Marié(e) Pacsé(e)
Séparé(e) Veuf/Veuve Vie maritale

B - ADRESSE

*Indiquer l'adresse à laquelle toute correspondance (convocations, notification) doit parvenir.
En cas de modification de cette adresse, prévenir immédiatement le service gestionnaire du concours.*

N° : _____ RUE : _____

Code postal : | | | | | LOCALITÉ : _____

☎ (Domicile) : _____ ☎ (Portable) : _____

☎ (Lieu de Travail) : _____

Adresse @ : _____

C - SITUATION ADMINISTRATIVE AU SEIN DE L'ADMINISTRATION FRANCAISE

Fonctionnaire de l'État

Agent non titulaire de l'État Sur un emploi de catégorie :

Fonctionnaire d'une collectivité territoriale

Agent non titulaire d'une collectivité territoriale A

Fonctionnaire de la fonction publique hospitalière B

Agent non titulaire de la fonction publique hospitalière C

Agent d'un établissement public relevant de l'État

Agent d'un établissement public relevant d'une collectivité territoriale Grade : _____

Agent d'une organisation internationale intergouvernementale

Date d'entrée dans l'administration : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Durée des services publics au 1^{er} janvier 2019 (au moins 1 an) : _____

NOM de l'administration, de la collectivité territoriale, de l'établissement public ou de l'organisation internationale intergouvernementale **qui vous emploie actuellement** :

SERVICE : _____

ADRESSE : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| LOCALITÉ : _____



Adresse @ : _____

D - SITUATION ADMINISTRATIVE AU SEIN D'UNE ADMINISTRATION EUROPÉENNE

Vous justifiez de services accomplis au sein d'une administration européenne.

Vous devez adresser le formulaire « Les ressortissants européens », figurant en annexe 3 du guide, complété avec précision et accompagné de tout document justifiant la demande (*tout document rédigé en langue étrangère doit être accompagné de sa traduction en français effectuée par un service assermenté*).

E – DIPLÔMES

Mentionnez le plus élevé : _____

ACQUIS EN COURS D'OBTENTION

F - PERSONNES RECONNUES TRAVAILLEUR HANDICAPÉ

OUI NON

Si oui, souhaitez-vous des aménagements particuliers ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tiers temps supplémentaire | <input type="checkbox"/> Sujets en braille abrégé |
| <input type="checkbox"/> Sujets grossis | <input type="checkbox"/> Sujets en braille intégral |
| <input type="checkbox"/> Utilisation d'un ordinateur | <input type="checkbox"/> Assistance d'un secrétaire |
| <input type="checkbox"/> Assistance d'un traducteur en langue des signes | <input type="checkbox"/> Aide pour accéder aux escaliers |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____ | |
| <input type="checkbox"/> Aucun aménagement d'épreuve | |

Joindre obligatoirement à cette demande un certificat médical établi par le médecin de prévention de l'administration dont relève l'agent précisant les aménagements qui doivent être accordés.

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____
(NOM et PRENOMS)

Certifie sur l'honneur que les renseignements figurant sur le présent formulaire sont exacts et m'engage à fournir à l'administration, dès qu'elle m'en fera la demande, les pièces destinées à compléter mon dossier d'inscription.

Je reconnais :

- remplir toutes les conditions requises pour l'inscription au concours interne ;
- que toute déclaration inexacte ou incomplète de ma part me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission au concours.

Fait à _____, le | | | | | | | | | |

Signature précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"

RAPPEL IMPORTANT

Pour que votre dossier d'inscription soit complet, vous devez joindre au présent formulaire d'inscription (dûment rempli, daté et signé) :

- ↳ en cas de services accomplis dans une administration européenne : le formulaire "Les ressortissants européens" complété avec précision et accompagné de tout document justifiant la demande, figurant en annexe 3 du guide ;
- ↳ en cas de demande d'aménagements pendant les épreuves : tout document justifiant la demande (personnes handicapées) ;
- ↳ l'accusé de réception ;
- ↳ une enveloppe autocollante (format standard) affranchie au tarif en vigueur pour un lettre jusqu'à 20 g (libellée à vos nom et adresse) pour l'envoi de l'accusé de réception.

A défaut, votre demande d'inscription ne pourra pas être prise en compte

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Accusé de réception de la demande d'inscription adressé au candidat le | | | | | | | | | |

