



PRÉFET
DE LA RÉGION
BRETAGNE

Liberté
Égalité
Fraternité

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Recrutement par voie contractuelle de travailleur handicapé
pour l'accès au grade d'adjoint administratif principal de 2ème classe
de l'intérieur et de l'outre-mer (Cat.C)
au titre de l'année 2023 pour la Région Bretagne

Poste à pourvoir :

- Gestionnaire des dépenses courantes au Centre de Service Partagé CHORUS du Secrétariat Général pour l'Administration du Ministère de l'Intérieur Ouest (Cat.C)

Clôture des inscriptions : Vendredi 15 septembre 2023

Une fois rempli, ce dossier d'inscription doit être transmis **uniquement par voie postale (le cachet de la poste faisant foi)**, avant la date limite de clôture des inscriptions, à l'adresse suivante :

**Secrétariat Général Commun Départemental
Services des ressources humaines
Pôle Formation Concours
(Recrutement TH - Cat.C)
81 Bd d'Armorique
35026 RENNES Cedex 9**

Veillez joindre au dossier d'inscription, les documents cités ci-dessous :

- curriculum vitae ;
- lettre de motivation ;
- copie recto verso de votre carte nationale d'identité en cours de validité ou de votre passeport ;
- copie de la notification COTOREP ou CDAPH à jour reconnaissant la qualité de travailleur handicapé (ou tout document justifiant de l'obligation d'emploi reconnu à l'égard de l'intéressé) ;
- 1 enveloppe (format standard), affranchie au tarif "lettre en vigueur", libellée aux nom et adresse du candidat.

Tout dossier incomplet, transmis hors voie postale ou hors délai sera rejeté.

Renseignements : sgc-concours@ille-et-vilaine.gouv.fr - ☎ : 02 21 86 24 24

Toute l'actualité de ce recrutement sur le site de la préfecture de Bretagne :

<http://www.prefectures-regions.gouv.fr/bretagne/Region-et-institutions/Organisation-administrative-de-la-region/Ressources-humaines-et-action-sociale/Avis-de-recrutement>

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

RECRUTEMENT PAR VOIE CONTRACTUELLE
DE TRAVAILLEUR EN SITUATION DE HANDICAP
AU GRADE D'AAP2 (Cat.C) – AU TITRE DE 2023

Écrire très lisiblement, en lettres MAJUSCULES

A - ÉTAT-CIVIL

Madame

Monsieur

NOM de famille : _____

PRENOMS : _____

NOM d'usage : _____

NOM de famille et PRENOMS du père : _____

NOM de famille et PRENOMS 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 Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e)
Veuf/Veuve Pacsé(e) 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 : | | | | | | LOCALITE : _____

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

☎ (Lieu de Travail) : _____

Adresse @ : _____

C – DIPLÔMES - SITUATION PROFESSIONNELLE

Diplôme le plus élevé : _____

Niveau d'études : _____

Situation professionnelle actuelle : _____

Depuis le : _____

Dernier emploi occupé : _____

Jusqu'au : _____

C - SITUATION AU REGARD DU SERVICE NATIONAL

Dispensé Réformé Exempté Libéré Engagé(e) Non concerné(e)

Recensé(e) Date du recensement : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Journée Défense et Citoyenneté effectuée le : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | J.D.C. non effectuée

Service accompli : Durée accomplie en tant qu'appelé : _____

Durée accomplie en tant qu'engagé : _____

Services civiques et autres formes de volontariat : _____

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 les pièces destinées à compléter mon dossier d'inscription.

Je reconnais :

- remplir toutes les conditions requises pour l'inscription au recrutement par voie contractuelle de travailleur handicapé au grade d'adjoint administratif principal de 2ème classe – session 2023;
- ne pas appartenir à un corps ou un cadre d'emploi de l'une des trois fonctions publiques ;
- que toute déclaration inexacte ou incomplète de ma part me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission à ce recrutement.

Fait à _____, le | | | | | | | | | | | | | | | |

**Date et signature précédées de la mention manuscrite
"lu et approuvé"**