

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**Recrutement par voie contractuelle de travailleur handicapé  
pour l'accès au grade de secrétaire administratif de classe normale  
de l'intérieur et de l'outre-mer (catégorie B)  
au titre de l'année 2023 pour la Région Bretagne**

Postes à pourvoir :

- chargé de la coordination administrative – soutien et secrétariat à la DCIAT
- assistant de direction au SGCD 35

**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.B)  
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) ;
- copie du diplôme ou titre homologué niveau IV (niveau baccalauréat) ou tout document justifiant le niveau requis pour accéder à un poste de catégorie B (niveau IV)
- 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](mailto: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 DE SACN (Catégorie B) – AU TITRE DE 2023

**Postes à pourvoir : (cochez la case pour le ou les poste.s sur lequel vous postulez)**

- chargé de la coordination administrative – soutien et secrétariat à la DCIAT  
 assistant de direction au SGCD 35

Ecrire très lisiblement, en lettres MAJUSCULES

### A - ETAT-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 de secrétaire administratif de classe normale – 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"**