

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**Recrutements par voie contractuelle de travailleur handicapé
pour l'accès au grade d'adjoint administratif principal de 2^{ème} classe
du ministère de l'intérieur et de l'outre-mer
au titre de l'année 2020
Région Bretagne**

Postes à pourvoir :

- un responsable de gestion administrative et de paye au commandement du soutien opérationnel de la gendarmerie nationale à Rennes (cat. C)
- un gestionnaire de dépenses courantes au SGAMI Ouest à Saint-Jacques de la Lande (cat. C)
- un agent en charge du courrier poste au commissariat de police à Quimper (cat. C)

Date limite d'envoi du dossier complet : samedi 19 septembre 2020

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 :

*Préfecture d'Ille-et-Vilaine
Direction des ressources humaines et des moyens
BRHRD – Cellule recrutement concours
(Recrutement sans concours – TH – Cat.C)
3 avenue de la Préfecture
35026 RENNES Cedex 9*

Ne pas omettre de joindre à ce 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 : ✉ : pref-concours@ille-et-vilaine.gouv.fr - ☎ : 02 99 02 12 13

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.

**RECRUTEMENTS PAR VOIE CONTRACTUELLE
DE TRAVAILLEUR HANDICAPÉ
AU GRADE D'ADJOINT ADMINISTRATIF PRINCIPAL DE 2^{ème} CLASSE
AU TITRE DE L'ANNÉE 2020**

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

- responsable de gestion administrative et de paye au commandement du soutien opérationnel de la gendarmerie nationale à Rennes
- gestionnaire de dépenses courantes au SGAMI Ouest à Saint-Jacques de la Lande
- agent en en charge du courrier poste au commissariat de police à Quimper

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 : | | | | | _____

Profession : _____

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 @ : _____

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 2^{ème} classe – session 2020 ;
- 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"