

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

AU CONCOURS EXTERNE

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

**au titre de l'année 2024
pour la région Bretagne**

Date d'ouverture des inscriptions : **lundi 18 mars 2024**

Date limite de retrait du formulaire d'inscription par voie électronique : **jeudi 11 avril 2024**

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) : **jeudi 11 avril 2024**

Date prévisionnelle des épreuves écrites d'admissibilité : **mardi 11 juin 2024**

Date prévisionnelle de l'épreuve d'admission : **mercredi 2, jeudi 3 et vendredi 4 octobre 2024**

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 :

*Secrétariat général Commun Départemental d'Ille-et-Vilaine
Service des ressources humaines
Pôle Formation et Concours – Concours AAP2
81 Boulevard d'Armorique
35026 RENNES Cedex 9*

Date limite d'envoi du dossier complet :
Jeudi 11 avril 2024 (le cachet de la poste faisant foi)

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ

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

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

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Concours EXTERNE d'adjoint administratif principal de 2^{ème} classe Session 2024



(cadre réservé à l'administration)

Avant de remplir le formulaire d'inscription, **lire attentivement le GUIDE D'INSCRIPTION**

Écrire très lisiblement, en lettres MAJUSCULES

A - ÉTAT-CIVIL

Madame

Monsieur

NOM de naissance : _____

PRÉNOMS : _____

NOM d'usage (pour les femmes mariées) : _____

NOM et PRÉNOM du père : _____

NOM de naissance et PRÉNOM 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 : _____

DÉPARTEMENT
ou PAYS étranger : | | | | |

Profession : _____

Nom employeur : _____

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) : _____

((Professionnel) : _____

Adresse @ (obligatoire pour l'accusé de réception) : _____

G – COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE CE CONCOURS

- Site internet de la préfecture Région Bretagne
- Site intranet de la préfecture d'Ille-et-Vilaine
- Réseaux sociaux
- Bouche à oreille
- Pôle Emploi
- Presse "Ouest-France" site internet "Ouest France"
- Autres (préciser)

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____
(NOM et PRÉNOMS)

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 externe ;
- que toute déclaration inexacte ou incomplète de ma part me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission au concours.

Fait à _____, le | | | | | | | | | |

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

Dans le cas où le candidat serait mineur (à partir de 16 ans) :

Je soussigné(e), **NOM** : _____

PRÉNOMS : _____

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur

autorise

NOM (du candidat) : _____

PRÉNOMS (du candidat) : _____

à prendre part au concours d'adjoint administratif principal de 2^{ème} classe de l'intérieur et de l'outre-mer.

À _____, le | | | | | | | | | |

Date et signature précédées 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 demande d'aménagements pendant les épreuves : tout document justifiant la demande (personnes en situation de handicap) ;
- ↙ **une adresse mail** pour l'envoi de l'accusé de réception de votre formulaire d'inscription

À 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 | | | | | | | | | |