

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## AU CONCOURS EXTERNE

D'ADJOINT ADMINISTRATIF PRINCIPAL DE 2<sup>ème</sup> CLASSE  
DU MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

**au titre de l'année 2025  
pour la région Bretagne**

Date d'ouverture des inscriptions : **lundi 27 janvier 2025**

Date limite de retrait du formulaire d'inscription par voie électronique : **jeudi 27 février 2025**

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 27 février 2025**

Date prévisionnelle des épreuves écrites d'admissibilité : **mardi 1<sup>er</sup> avril 2025**

Date prévisionnelle de l'épreuve d'admission : **les 4, 5 et 6 juin 2025**

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 27 février 2025 (le cachet de la poste faisant foi)**

***TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ***

Renseignements : ✉ : [sgc-concours@ille-et-vilaine.gouv.fr](mailto: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<sup>ème</sup> classe Session 2025

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

(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<sup>ème</sup> 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 | | | | | | | | | |