

2021

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

AU CONCOURS INTERNE

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

**au titre de l'année 2021
pour la région Bretagne**

Date d'ouverture des inscriptions : **lundi 1^{er} mars 2021**

Date limite de retrait du formulaire d'inscription par voie électronique ou postale : **mercredi 24 mars 2021**

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) : **mercredi 24 mars 2021**

Date prévisionnelle des épreuves écrites d'admissibilité : **jeudi 22 avril 2021**

Date prévisionnelle de l'épreuve d'admission : **mardi 29 - mercredi 30 juin et jeudi 1^{er} juillet 2021**

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 interne)
3 avenue de la Préfecture
35026 RENNES Cedex 9*

Date limite d'envoi du dossier complet :

Mercredi 24 mars 2021 (le cachet de la poste faisant foi)

Tout dossier incomplet sera rejeté

Renseignements : ☎ : sgc-concours@ille-et-vilaine.gouv.fr - ☎ : 02 99 02 12 13

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

F - PERSONNES RECONNUES TRAVAILLEUR HANDICAPÉ

OUI

NON

Si oui, souhaitez-vous des aménagements particuliers ?

(veuillez cocher le.les aménagement.s souhaité.s)

Tiers temps supplémentaire

Sujets en braille abrégé

Sujets grossis

Sujets en braille intégral

Utilisation d'un ordinateur

Assistance d'un secrétaire

Assistance d'un traducteur en langue des signes

Aide pour accéder aux escaliers

Autre : _____

Aucun aménagement d'épreuve

Joindre obligatoirement à cette demande un certificat médical daté de moins de 6 mois, établi par un médecin agréé compétent en matière de handicap*, déclarant le handicap compatible avec l'emploi postulé et précisant les aménagements qui doivent être accordés, accompagné de votre attestation reconnaissant la qualité de travailleur handicapé de la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (CDAPH) territorialement compétente.

*Le certificat médical doit être envoyé (cachet de la poste faisant foi) ou déposé au service organisateur **au plus tard trois semaines avant le début des épreuves écrites, délai de rigueur**, conformément au décret n° 2020-253 du 4 mai 2020 relatif à la portabilité des équipements contribuant à l'adaptation du poste de travail et aux dérogations aux règles normales des concours, des procédures de recrutement et des examens en faveur des agents publics et des candidats en situation de handicap.*

(*) Une liste de médecins généralistes agréés compétents en matière de handicap est établie dans chaque département par le préfet. La liste des médecins agréés est accessible à l'adresse suivante : <https://www.bretagne.ars.sante.fr/les-medecins-agrees-1>

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

Information du service RH

Information de ma hiérarchie

Bouche à oreille professionnel

Presse papier "Ouest-France" Site internet "Ouest France"

Autres (préciser)

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

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

Signature précédée 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 services accomplis dans une administration européenne : le formulaire "Les ressortissants européens" complété avec précision et accompagné de tout document justifiant la demande, figurant en annexe 3 du guide ;
- ↪ en cas de demande d'aménagements pendant les épreuves : tout document justifiant la demande (personnes handicapées) ;
- ↪ l'accusé de réception ;
- ↪ une enveloppe autocollante (format standard) affranchie au tarif en vigueur pour une lettre jusqu'à 20 g (libellée à vos nom et adresse) pour l'envoi de l'accusé de réception.

A 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 | | | | | | | | | | | |



ACCUSÉ DE RÉCEPTION

**Inscription concours interne
d'adjoint administratif principal de 2^{ème} classe
Session 2021**

Madame

Monsieur

NOM de famille : _____

PRÉNOMS : _____

NOM d'usage : _____

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N.B. : Remplir les champs de l'accusé de réception et joindre une enveloppe timbrée et libellée aux nom et adresse du candidat

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Votre demande de participation au concours interne d'adjoint administratif principal de 2^{ème} classe au titre de l'année 2021 pour la région Bretagne est bien parvenue à mon service dans les délais impartis.

Je vous précise que le présent accusé de réception ne préjuge en rien de la suite qui sera réservée à votre demande d'inscription.

Rennes, le

Le responsable du recrutement