

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

RECRUTEMENT SANS CONCOURS
D'ADJOINTS ADMINISTRATIFS DE L'INTÉRIEUR ET DE L'OUTRE-MER
AU TITRE DE L'ANNÉE 2024
RÉGION BRETAGNE

Date d'ouverture des inscriptions : 28 août 2024

Date de clôture des inscriptions : **28 septembre 2024**

Une fois rempli, le présent formulaire doit être transmis avec l'ensemble des documents demandés :

- **par voie électronique** (à privilégier), au plus tard le 28 septembre 2024, sur la boîte fonctionnelle suivante: sgc-concours@ille-et-vilaine.gouv.fr
- **par voie postale**, avant la date de clôture des inscriptions (le cachet de la poste faisant foi), à l'adresse suivante :

*Secrétariat Général Commun Départemental
Services des ressources humaines
Pôle Formation Concours
81 boulevard d'Armorique
35026 RENNES Cedex 9*

Veuillez 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 ;
- pour l'inscription par voie postale : 1 enveloppe (format standard), affranchie au tarif "lettre en vigueur", libellée aux nom et adresse du candidat.

Tout dossier incomplet, mal complété ou hors délai sera rejeté.

Renseignements : 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.



PRÉFET
DE LA RÉGION
BRETAGNE

Liberté
Égalité
Fraternité

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

RECRUTEMENT SANS CONCOURS
D'ADJOINTS ADMINISTRATIFS
AU TITRE DE L'ANNÉE 2024

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

- ☐ Gestionnaire ressources humaines du personnel de réserve
☐ Gestionnaire déplacements temporaires et changements de résidence (2 postes)

Ces 3 postes sont situés à la Région de gendarmerie de Bretagne, au 85 boulevard Clemenceau à Rennes.

Écrire très lisiblement, en lettres MAJUSCULES

A – ÉTAT CIVIL

Madame ☐

Monsieur ☐

NOM de naissance : _____

PRÉNOMS : _____

NOM d'usage : _____

NOM de naissance et PRÉNOMS de votre père : _____

NOM de naissance et PRÉNOMS de votre 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 : | | | | | _____

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 recrutement.

N° : _____ RUE : _____

Code postal : | | | | | LOCALITÉ : _____

☎ (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 : _____

D - 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 ☐

Services accomplis :

Durée accomplie en tant qu'appelé : _____

Durée accomplie en tant qu'engagé : _____

Services civiques et autres formes de volontariat : _____

E – PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP

OUI ☐ NON ☐

Si oui, souhaitez-vous des aménagements particuliers ?

(veuillez cocher le ou les aménagements souhaités)

☐ Tiers temps supplémentaire

☐ Accès à la salle

☐ Autre : _____

☐ Aucun aménagement

En cas d'aménagement, **joindre obligatoirement** à cette demande un certificat médical daté de moins de 6 mois avant le début des épreuves, établi par un médecin agréé (autre que votre médecin généraliste) compétent en matière de handicap (*) et précisant les aménagements qui doivent être accordés. Ce certificat devra être transmis au service organisateur au plus tard trois semaines avant le début de l'épreuve, **soit avant le 15 octobre 2024**.

(*) Une liste de médecins agréés compétents en matière de handicap est accessible à l'adresse suivante : <https://www.bretagne.ars.sante.fr/les-medecins-agrees-1>

Passé ce délai ou en l'absence de certificat médical, le déroulement des épreuves se fera sans aménagement.

F – VISIOCONFÉRENCE

Pour l'entretien, les candidats résident dans les DOM-COM ou à l'étranger, en situation de handicap, en état de grossesse ou dont l'état de santé le nécessite peuvent bénéficier, à leur demande, de la visioconférence.

Ce choix peut s'effectuer au moment de l'inscription. Les candidats devront produire dans les meilleurs délais et au plus tard dix jours avant le début de l'entretien (**soit avant le 27 octobre 2024**), un justificatif de domicile pour les résidents dans les DOM-COM ou à l'étranger et **un certificat médical délivré par un médecin agréé** (autre que votre médecin généraliste) comportant la mention de l'aménagement relatif à la visioconférence pour les candidats en situation de handicap, en état de grossesse ou dont l'état de santé le nécessite.

L'absence de transmission de justificatif dans le délai imparti rend la demande irrecevable.

Souhaitez-vous bénéficier de la visioconférence pour votre entretien ? OUI ☐ NON ☐

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 à ce recrutement ;
- ☐ 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"

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Accusé de réception de la demande d'inscription adressé au candidat le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|