



**PRÉFÈTE  
D'ILLE-  
ET-VILAINE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

## **FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

**RECRUTEMENT SANS CONCOURS  
D'ADJOINTS ADMINISTRATIFS DE L'INTÉRIEUR ET DE L'OUTRE-MER  
AU TITRE DE L'ANNÉE 2026  
RÉGION BRETAGNE**

**Date d'ouverture des inscriptions** : 5 octobre 2026

**Date de clôture des inscriptions** : 5 novembre 2026

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

- **par voie électronique** (à privilégier), au plus tard le 5 novembre 2026, sur la boîte fonctionnelle suivante: [sgc-concours@ille-et-vilaine.gouv.fr](mailto: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](mailto: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.

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION



**PRÉFÈTE  
D'ILLE-  
ET-VILAINE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

RECRUTEMENT SANS CONCOURS  
D'ADJOINTS ADMINISTRATIFS  
AU TITRE DE L'ANNÉE 2026

**Poste à pourvoir :** (veuillez cocher la case du ou des postes auxquels vous postulez)

- ☐ Gestionnaire de paie – filière administrative et technique – Pôle PESE du SGAMI OUEST à Rennes,
- ☐ Gestionnaire des ressources humaines – Bureau des personnels administratifs, techniques et scientifique au SGAMI OUEST 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 6 novembre 2026**.

(\*) 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 16 novembre 2026**), 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 |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|