

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU CONCOURS EXTERNE
D'ADJOINT ADMINISTRATIF PRINCIPAL DE 2^{ème} CLASSE
DU MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR
Session 2026
Région NORMANDIE**

Date d'ouverture des inscriptions : **lundi 5 janvier 2026**

Date limite de retrait du formulaire d'inscription par voie électronique : **jeudi 5 février 2026**

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 5 février 2026**

Date prévisionnelle des épreuves écrites d'admissibilité : **jeudi 2 avril 2026**

Date prévisionnelle de l'épreuve d'admission : **du mardi 26 mai au mercredi 3 juin 2026**

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, car vous ne pouvez pas cumuler 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 :

**Préfecture de la Seine-Maritime
Hôtel Dieu / SGCD 76
SRH/BPEDC/UMER
7 place de la Madeleine
76036 ROUEN CEDEX**

Date limite d'envoi du dossier complet : jeudi 5 février 2026 (le cachet de la poste faisant foi)

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ

Pour des questions portant sur le dossier d'inscription et sur l'organisation du concours, vous pouvez contacter le SGCD 76 sur : sgc-concours@seine-maritime.gouv.fr

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 (publiées au Journal Officiel du 7 janvier 1978) reconnaissent à toute personne qui figure dans un fichier le droit d'obtenir communication et rectification des informations qui la concernent.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Concours EXTERNE d'adjoint administratif principal de 2ème classe Session 2026

PREF |_|_|- |_|_|_|_|_|_|_|_| (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 famille (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 de naissance : -----

Département de naissance ou Pays étranger : -----

(pour Paris et Lyon, préciser l'arrondissement)

Situation familiale : Célibataire Concubin Divorcé(e) Marié(e)
Pacsé(e) Séparé(e) Veuf/Veuve Vie maritale

Profession : -----

Nom employeur : -----

B - ADRESSE

Indiquer l'adresse à laquelle toute correspondance (convocations, notification) doit parvenir.
En cas de modification d'adresse, prévenir immédiatement le service gestionnaire du concours.

N° : ----- Rue : -----

Code Postal : ----- Commune : -----

☎ (Domicile-obligatoire) : ----- ☎ (Portable-obligatoire) : -----

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

C - DIPLÔME

Mentionnez le plus élevé : ----- ACQUIS ou EN COURS D'OBTENTION

D – SITUATION AU REGARD DU SERVICE NATIONAL

Dispensé Engagé(e) Exempté Libéré Néant Non concerné Reformé

Recensé(e) Date du recensement : -----

Journée Défense et Citoyenneté (JDC, ex JAPD) effectuée le : ----- J.D.C. non effectuée

Service accompli : Durée accomplie en tant qu'appelé : -----

Durée accomplie en tant qu'engagé ; -----

Services civiques et autres formes de volontariat (SNU) : -----

E – PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

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

Autre

Accessibilité salle

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.

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.

F – COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE CE CONCOURS

Site internet de la préfecture et des services de l'État en région Normandie

Site du ministère de l'Intérieur

Réseaux sociaux

Bouche à oreille

France Travail

Autre (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 ;
- ✓ qu'en cas de succès au concours, je ne pourrai être nommé(e) que si je remplis toutes les conditions exigées statutairement ;
- ✓ 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"

Dans le cas où le candidat serait mineur (à partir de 17 ans) :

Je soussigné(e), NOM : -----

PRÉNOMS : -----

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur autorisé

NOM (du candidat) : -----

PRÉNOMS (du candidat) : -----

à prendre part au concours externe d'adjoint administratif principal de 2ème classe de l'Intérieur.

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 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

A défaut, votre demande d'inscription ne pourra pas être prise en compte

Partie réservée à l'administration

Accusé de réception de la demande d'inscription adressé au candidat le : -----