



**PRÉFET
DE LA LOIRE-
ATLANTIQUE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**SECRETARIAT GENERAL
COMMUN DEPARTEMENTAL**

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**AU RECRUTEMENT PAR LA VOIE CONTRACTUELLE DE TRAVAILLEURS
HANDICAPÉS POUR L'ACCÈS AU GRADE
D'ADJOINT ADMINISTRATIF PRINCIPAL DE 2^e CLASSE
DE L'INTÉRIEUR ET DE L'OUTRE-MER
DANS LES SERVICES DÉCONCENTRÉS DU MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR
EN RÉGION DES PAYS DE LA LOIRE**

SESSION 2024

Une fois rempli, ce dossier doit être **transmis uniquement par courrier postal**, avant la date limite de clôture des inscriptions, à l'adresse suivante :

**Secrétariat Général Commun Départemental
Service des Ressources Humaines
Bureau de la Mobilité et du Recrutement
Recrutement par la voie contractuelle de travailleurs handicapés
10 boulevard Gaston Serpette CS 64213
44 042 Nantes Cedex 1**

Joindre impérativement au présent formulaire :

- une photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité ;
- un état signalétique des services militaires ou une pièce constatant la situation au regard du code du service national ;
- la photocopie des attestations de travail, le cas échéant ;
- une attestation sur l'honneur certifiant que le candidat n'appartient pas à un corps ou un cadre d'emploi de l'une des trois fonctions publiques ;
- la notification CDAPH reconnaissant la qualité de travailleur handicapé.

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

Tout formulaire rempli partiellement ne permettra pas d'examiner la candidature.

Il est précisé que les articles 34 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (publiée 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.



PRÉFET DE LA LOIRE- ATLANTIQUE

*Liberté
Égalité
Fraternité*

SECRETARIAT GENERAL
COMMUN DÉPARTEMENTAL

SOMMAIRE

PREMIÈRE PARTIE

- Votre situation actuelle

DEUXIÈME PARTIE

- Votre expérience professionnelle, sociale, associative, culturelle, sportive...)
 - A – Votre expérience
 - B – Les acquis
 - C – Votre formation professionnelle et continue
 - D – Vos motivations

TROISIÈME PARTIE

- Déclaration sur l'honneur

Le poste est à pourvoir au service de la programmation, du budget, des achats et de la relation usagers, dans le bureau de la relation usagers à la DDTM (Direction départementale du territoire et de la mer, 10 boulevard Gaston Serpette à Nantes). Il s'agit d'un poste de chargé(e) d'accueil.

Pour prendre connaissance des attributions liées au poste offert, se référer à la fiche de poste ainsi que la fiche de contraintes mises en ligne.

**Date de recrutement envisagée :
1^{er} octobre 2024**



**PRÉFET
DE LA LOIRE-
ATLANTIQUE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**SECRETARIAT GENERAL
COMMUN DEPARTEMENTAL**

PREMIÈRE PARTIE

VOTRE SITUATION ACTUELLE

Écrire en lettres MAJUSCULES.

Lorsqu'il existe des cases : cochez-la ou les cases correspondantes, le cas échéant, mettre un chiffre par case.

A - ÉTAT-CIVIL

Cocher la case correspondant à la situation personnelle, puis inscrire les nom(s), prénom(s), date et lieu de naissance.

Le candidat joindra au présent formulaire une photocopie recto-verso de la Carte Nationale d'Identité ou du Passeport en cours de validité ou certificat de nationalité.

Monsieur Madame

Nom d'usage _____

Nom de famille _____
(nom patronymique)

Prénoms _____

Date de naissance : | | | | | | | | **Commune :** _____

**Département
ou Pays étranger :** _____

Nom et Prénoms du Père _____

Nom et Prénoms de la Mère _____

Nationalité Française : OUI NON

Autre Nationalité : _____ **Situation Familiale :** _____

Nombre d'enfants à charge :



PRÉFET DE LA LOIRE- ATLANTIQUE

*Liberté
Égalité
Fraternité*

SECRETARIAT GENERAL COMMUN DEPARTEMENTAL

B - ADRESSE

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

Une adresse mail valable ainsi qu'un n° de téléphone portable sont indispensables.

N° : _____ Rue : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| Localité : _____

(Tel. Domicile) : _____ Adresse @ : _____

(Tel. Lieu de Travail) : _____

(Portable) : _____

C - SITUATION AU REGARD DU SERVICE NATIONAL

Cocher la case correspondant à la situation personnelle.

Non appelé Dispensé Réformé Exempté Libéré Non concerné

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

Durée accomplie en tant qu'engagé : _____

Journée Défense et Citoyenneté (JDC)

(Hommes nés à partir du 01/01/80 et femmes nées à partir du 01/01/83)

Date du recensement : _____

Journée effectuée le : _____

Pour tout candidat âgé de moins de 25 ans : joindre au formulaire toute pièce constatant la situation au regard du Code du service national.

D - DIPLÔMES

Libellé exact des diplômes et année d'obtention :



**PRÉFET
DE LA LOIRE-
ATLANTIQUE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**SECRETARIAT GENERAL
COMMUN DÉPARTEMENTAL**

DEUXIÈME PARTIE

VOTRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE, SOCIALE,
ASSOCIATIVE, CULTURELLE, SPORTIVE...

A. VOTRE EXPÉRIENCE

DESCRIPTION SYNTHÉTIQUE DES EMPLOIS ET DOMAINES D'ACTIVITÉ OCCUPÉS
par ordre chronologique inversé * (du plus récent au plus ancien)

Période	Poste occupé	Décrivez en quelques mots, pour chaque expérience, les connaissances utilisées.
Du : Au :		
Du : Au :		
Du : Au Du : Au :		



**PRÉFET
DE LA LOIRE-
ATLANTIQUE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**SECRETARIAT GENERAL
COMMUN DEPARTEMENTAL**

Du : Au :		
Du : Au :		
Du : Au :		

- Vous pouvez ajouter des lignes supplémentaires si cela vous paraît nécessaire.

Commentaires supplémentaires éventuels



PRÉFET DE LA LOIRE- ATLANTIQUE

*Liberté
Égalité
Fraternité*

SECRETARIAT GENERAL COMMUN DEPARTEMENTAL

B. LES ACQUIS - VOTRE EXPÉRIENCE

Répondre au questionnaire

A – CONNAISSANCES INFORMATIQUES

WORD	oui	non	WRITER	oui	non
EXCEL	oui	non	CALC	oui	non

AUTRES :

B – QUELLE ÉVALUATION FAITES-VOUS DE L'ENSEMBLE DE VOTRE PARCOURS ?

Les faits significatifs :

Les difficultés rencontrées :

C – QUELLES COMPÉTENCES ESTIMEZ-VOUS AVOIR ACQUISES AU COURS DE VOS EXPÉRIENCES ?

D - QUELLES COMPÉTENCES SONT ÉVENTUELLEMENT À DÉVELOPPER ?



PRÉFET DE LA LOIRE- ATLANTIQUE

*Liberté
Égalité
Fraternité*

SECRETARIAT GENERAL COMMUN DEPARTEMENTAL

C. VOTRE FORMATION PROFESSIONNELLE ET CONTINUE

Mentionnez, **par ordre chronologique inversé** (du plus récent au plus ancien), les actions de formation professionnelle et continue que **vous jugez importantes** pour votre compétence professionnelle *.

Période	Intitulé de la formation	Compétences acquises et mises en œuvre à l'issue de la formation
Du : Au :		
Du : Au :		
Du : Au :		
Du : Au :		
Du : Au :		
Du : Au :		

* Vous pouvez ajouter des lignes supplémentaires si cela vous paraît nécessaire.



**PRÉFET
DE LA LOIRE-
ATLANTIQUE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**SECRETARIAT GENERAL
COMMUN DEPARTEMENTAL**

Commentaires supplémentaires éventuels

D. VOS MOTIVATIONS

Précisez en **15 lignes manuscrites maximum**, vos motivations pour intégrer les services du ministère de l'Intérieur au sein de la Préfecture de Nantes :

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



PRÉFET DE LA LOIRE- ATLANTIQUE

*Liberté
Égalité
Fraternité*

SECRETARIAT GENERAL COMMUN DEPARTEMENTAL

TROISIÈME PARTIE

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____ certifie sur l'honneur que les renseignements figurant sur le présent imprimé 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 de candidature.

Je reconnais :

- qu'en cas de succès au recrutement par la voie contractuelle de travailleur handicapé pour l'accès au grade d'adjoint administratif principal de 2ème classe, 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 à ce recrutement.

Date et signature précédées de la mention manuscrite "lu et approuvé"

À _____, le | | | | | 2 | 0 | 2 | 4 |

Dans le cas où le candidat est mineur :

Je soussigné(e),

Nom _____

Prénoms _____

Qualité : Père Mère Tuteur

autorise

Nom (du candidat) _____

Prénoms (du candidat) _____

à prendre part au recrutement par la voie contractuelle d'un adjoint administratif, ouvert aux personnes en situation de handicap.

À _____, le | | | | | 2 | 0 | 2 | 4 |
Date et signature