

DEMANDE

D'INSCRIPTION

À UN CONCOURS

Une fois remplie, cette demande doit être envoyée ou déposée, avant la date limite des inscriptions

Il est par ailleurs 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 des informations qui la concernent.

COMMENT REMPLIR LA DEMANDE CI-CONTRE

Lisez d'abord la notice ci-jointe.

Écrivez très lisiblement. Utilisez un stylo à bille pour que les caractères soient bien reproduits sur les doubles. Lorsqu'il existe des cases, mettez une lettre (MAJUSCULE) ou un chiffre par case. Portez tirets et apostrophes dans des cases distinctes.

En tête de l'imprimé :

- Écrivez le titre exact du concours puis, en cochant la case appropriée, sa nature. Indiquez ensuite l'année au cours de laquelle il aura lieu et le centre d'examen choisi.

A. ÉTAT CIVIL

À la troisième ligne, portez vos trois premiers prénoms dans l'ordre de l'état civil.

Date de naissance : portez un chiffre par case, précédé d'un zéro le cas échéant,

exemple : 6 septembre 1990 :

0	6	0	9	9	0
---	---	---	---	---	---

Écrivez très lisiblement votre lieu de naissance : commune, département ou pays étranger.

B. ADRESSE

Indiquez l'adresse à laquelle toute correspondance ultérieure (convocation, notification) devra vous parvenir. En cas de modification de cette adresse, prévenez immédiatement le service qui a reçu votre candidature.

À la première ligne, portez le numéro de l'immeuble, puis, le cas échéant, la lettre B pour *bis*, T pour *ter*, Q pour *quater*, et enfin inscrivez en toutes lettres le nom de la voie (exemple : avenue du Général-Leclerc).

La deuxième ligne est destinée à recevoir, éventuellement, le complément d'adresse (résidence, escalier, etc.).

À la ligne suivante, mentionnez la localité lorsqu'elle est différente de celle où est situé le bureau distributeur des PTT.

Portez le code postal à la quatrième ligne suivi de la localité où est situé le bureau distributeur des PTT.

C. REcul DE LA LIMITE D'ÂGE

Si vous désirez bénéficier d'un recul de la limite d'âge en fonction de « services valables ou validables pour la retraite », une attestation délivrée par le service d'origine, indiquant la nature, la date et la durée des services civils effectivement accomplis.

Si vous désirez bénéficier d'un recul de la limite d'âge au titre des services militaires, un état signalétique et des services militaires, ou à défaut une copie de ce document.

Si vous désirez bénéficier d'un recul de la limite d'âge pour charge de famille, une fiche familiale d'état civil.

D. DIPLÔMES

Indiquez votre diplôme le plus élevé.

E. SITUATIONS PARTICULIÈRES

Cochez la case correspondant, le cas échéant, à votre situation.

Handicapé :

Les candidats à qui la qualité de travailleur handicapé a été reconnue par la COTOREP et qui désirent bénéficier des facilités qui leur sont accordées à ce titre doivent fournir une attestation leur reconnaissant cette qualité et l'aptitude physique à l'emploi postulé, ainsi qu'une déclaration sur papier libre faisant état de leur situation, de la nature et du degré de leur handicap.

Conformément à l'avis relatif à l'accès aux emplois de la fonction publique de l'État pour les personnes handicapées publié au *Journal officiel* du 27 août 1989, ces candidats pourront être astreints à une visite médicale.

Sportif de haut niveau :

Liste ministérielle sur laquelle vous figurez.

F. OPTIONS

Pour certains concours, les candidats doivent choisir à l'avance les épreuves à option qu'ils souhaitent passer.

Après avoir consulté la notice ci-jointe, vous indiquerez :

- la ou les options choisies pour les épreuves obligatoires ;
- la ou les épreuves facultatives auxquelles vous voulez participer.

G. SITUATION ADMINISTRATIVE ACTUELLE

Si vous êtes actuellement employé(e) par l'État, par une collectivité territoriale ou par un établissement public, cochez la case correspondante.

Si vous êtes fonctionnaire, précisez votre catégorie.

Si vous êtes agent d'un établissement public, précisez s'il relève de l'État ou d'une collectivité territoriale.

Conditions d'aptitude physique exigées pour être nommé(e) à un emploi public

(examens médicaux prévus au titre II du décret n° 86-442 du 14 mars 1986 relatif à la désignation des médecins agréés, à l'organisation des comités médicaux et des commissions de réforme, aux conditions d'aptitude physique pour l'admission aux emplois publics)

Si vous êtes reçu(e) au concours, vous ne pourrez être nommé(e) qu'après avoir fourni un certificat médical délivré par un praticien de médecine générale assermenté constatant votre aptitude physique aux fonctions postulées.

Dans tous les cas, l'Administration pourra vous demander de passer une contre-visite auprès d'un médecin agréé pour vérifier si votre état de santé est compatible avec vos futures fonctions.

Réservé à l'Administration

N° DE COMPOSTAGE

MAJ.

6 10 11

CONCOURS ANNÉE SESSION CENTRE

12 13 14 15 16 17 19

Concours : _____

externe interne Année : _____

Centre choisi : _____

A. ÉTAT CIVIL

Monsieur 20 Madame 21 Mademoiselle 22

Nom _____ 52

Nom de jeune fille _____ 82

Prénoms _____ 112

Naissance date _____ 113 118 Commune _____ Département ou Pays étranger _____

Nationalité française oui non

B. ADRESSE

_____ 137 166

_____ 167 196

_____ 197 220

_____ 221 Code postal 225 226 Localité _____ 249

Numéro de téléphone du domicile _____

C. SITUATION AU REGARD DU SERVICE NATIONAL ACTIF

sursitaire dispensé réformé non appelé sous les drapeaux

services accomplis durée accomplie en tant qu'appelé : _____

durée accomplie en tant qu'engagé(e) : _____

SITUATION FAMILIALE célibataire marié(e) divorcé(e) veuf(ve) autre (précisez)

Nombre d'enfants à charge ou élevés pendant au moins neuf années avant l'âge de seize ans. _____

Nombre de personnes handicapées à charge (autres que les enfants). _____

D. DIPLÔMES _____

(Mentionner le plus élevé en toutes lettres. Se référer à la liste des diplômes exigés dans la brochure du concours)

Les titulaires des DEA et des DESS doivent préciser l'intitulé de leur licence ou maîtrise _____

E. SITUATIONS PARTICULIÈRES sportif de haut niveau handicapé (fournir les documents demandés ci-contre)

F. OPTIONS CHOISIES

Épreuves obligatoires

- écrites n° 1 _____ n° 2 _____ n° 3 _____ n° 4 _____ n° 5 _____

- orales n° 1 _____ n° 2 _____ n° 3 _____ n° 4 _____

Épreuves facultatives

n° 1 _____ n° 2 _____ n° 3 _____

Si vous passez une épreuve de dactylographie, la machine que vous fournirez est-elle : mécanique électrique 220 volts 110 volts

G. SITUATION ADMINISTRATIVE ACTUELLE (le cas échéant)

relevant de l'État	d'une collectivité territoriale de la Fonction publique hospitalière
fonctionnaire A B C D	fonctionnaire A B C D
agent titulaire	agent titulaire
agent d'un établissement public	agent d'un établissement public

Réservé à l'Administration

250

251

252 253 254

255 256

257

258 1 260

261 2 263

264 3 266

267 4 269

270 5 272

273 6 275

276 7 278

279 8 281

282 9 284

285 _____ 287

288 _____ 290

291 _____ 293

294 295

296 297

SI VOUS ÊTES OU AVEZ ÉTÉ EMPLOYÉ(E) PAR UNE ADMINISTRATION, UNE COLLECTIVITÉ TERRITORIALE OU UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC :

SERVICES CIVILS ACCOMPLIS

PÉRIODE		ADMINISTRATION, COLLECTIVITÉ OU ÉTABLISSEMENT PUBLIC	EN QUALITÉ DE(1)	DURÉE		
du	au			ans	mois	jours

(1) Titulaire, auxiliaire, contractuel, vacataire. Pour les services accomplis en qualité de titulaire, préciser le grade.

Pour les candidats au concours interne :

Nom de l'administration, de la collectivité territoriale ou de l'établissement public qui vous emploie actuellement :

Adresse : _____

Téléphone : (____) _____ N° de pièce : _____

Grade et échelon : _____ Date et nomination dans l'échelon : _____

Visa du chef de service

Vous devez fournir obligatoirement :

- une attestation délivrée par le service du personnel de l'administration dont vous relevez, indiquant votre situation administrative actuelle ainsi que la nature, la date et la durée des services civils effectivement accomplis;
- s'il y a lieu de prendre en compte les services militaires pour le calcul des années de services publics exigés, un état signalétique et des services militaires ou, à défaut, une copie de ce document.

Pour tous les candidats.

Je soussigné(e) certifie :

- 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 concours, je ne pourrai être nommé(e) que si je remplis toutes les conditions exigées statutairement et notamment les conditions d'aptitude physique prévues par la réglementation;
- que toute déclaration inexacte ou incomplète de ma part me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission au concours.

A _____, le _____
Écrivez ici « Lu et approuvé » et signez

Dans le cas où le candidat est mineur :

Je soussigné(e), (nom et prénom) _____

Qualité : père mère tuteur autorise _____
Nom et prénom du candidat

à prendre part aux épreuves du concours.

A _____, le _____
Date et signature

Convocation aux épreuves

Une convocation pour participer aux épreuves vous sera adressée. Le défaut de réception de cette convocation n'engage en aucune façon la responsabilité de l'administration.

Nota : vous êtes dispensé de fournir au moment de l'inscription au concours un certain nombre de pièces que vous devrez produire en cas de succès dans les 15 jours suivants la notification des résultats : fiche individuelle d'état civil et de nationalité française, état signalétique et des services militaires, copies des diplômes, sauf dispositions particulières.

ATTENTION

**LE VOLET CI-DESSOUS
DOIT ÊTRE REMPLI OBLIGATOIREMENT
RECTO-VERSO PAR VOS SOINS**

Adresse du candidat auquel
se rapporte cet avis
(À remplir par le candidat)

*Affranchir
au tarif
normal
en vigueur
par le candidat*

M _____
(Nom et prénoms)

(Rue et numéro)

(Lieu de destination)

Ministère de l'emploi, du travail et de la cohésion sociale

Direction de l'administration générale
et de la modernisation des services
Bureau de la gestion prévisionnelle
de l'évaluation et de la formation
Sections Concours
39-43, Quai André Citroën
75902 PARIS CEDEX 15

AVIS DE RÉCEPTION

Paris, le

Personne chargée du dossier :

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Votre demande d'admission à concourir à titre externe - interne⁽¹⁾ pour l'accès à l'emploi
de⁽²⁾ m'est bien parvenue.

Cet avis ne préjuge en rien de la suite qui sera réservée à votre demande de candidature. Au cas où
elle ne pourrait être retenue, vous en seriez informé(e).

Une convocation vous sera adressée en vue de préciser le lieu où se dérouleront les épreuves
écrites et vous en confirmer la date. Si elle ne vous était pas parvenue 5 jours avant cette date et en
l'absence d'information à ce sujet, il vous appartiendrait d'entrer en relation avec le bureau BPP.

Veillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'assurance de ma considération distinguée.

(1) Rayer la mention inutile.

(2) Préciser le titre exact du concours.

Dossier incomplet.