



PRÉFET DU LOIRET

*Liberté
Égalité
Fraternité*

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

AU CONCOURS INTERNE D'ADJOINT ADMINISTRATIF PRINCIPAL DE 2EME CLASSE DE L'INTÉRIEUR ET DE L'OUTRE-MER AU TITRE DE 2021

POUR LA RÉGION CENTRE - VAL DE LOIRE

Ce dossier doit être transmis à la préfecture, par voie postale uniquement.

Date d'ouverture des inscriptions : **Mercredi 17 février 2021**

Date limite de retrait du formulaire d'inscription par voie électronique et postale : **Mardi 16 mars 2021**

Date limite de validation des inscriptions sur le serveur électronique et d'envoi des dossiers d'inscriptions par voie postale (*cachet de la poste faisant foi*) : **Mercredi 17 mars 2021**

Date prévisionnelle des épreuves écrites d'admissibilité : **Jeudi 15 avril 2021**

Date prévisionnelle de l'épreuve orale d'admission : **entre le 25 et le 28 mai 2021**

Le formulaire d'inscription dûment complété doit être transmis par voie postale uniquement, **au plus tard le Mercredi 17 mars 2021** (*le cachet de la poste faisant foi*), à la :

PREFECTURE DE LA REGION CENTRE - VAL DE LOIRE ET DU LOIRET

SGCD45 – SRH -Pôle Parcours Professionnel

181 rue de Bourgogne

45042 ORLEANS Cedex 1

accompagné des pièces justificatives éventuellement requises.

Pour des questions portant sur le dossier d'inscription et sur l'organisation du concours, vous pouvez contacter le Secrétariat Général Commun Départemental – Service des Ressources Humaines – Pôle Parcours Professionnel : pref-concours@loiret.gouv.fr

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.

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

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
au concours d'adjoint administratif principal de 2ème classe - session 2021

Cadre réservé à l'administration
Interne AAP2 2021 - N° __ / _____

Avant de remplir le formulaire d'inscription, ***lire attentivement le guide d'inscription.***
Écrire très lisiblement, en lettres MAJUSCULES

N° de matricule (figurant au dos de votre carte agent) : |_| |_| |_| |_| |_| |_|

A – ETAT-CIVIL :

Madame Monsieur

NOM de famille : _____

PRENOMS : _____

Nom d'usage : _____

Nom et prénoms du père : _____

Nom de jeune fille et prénoms de la mère : _____

Nationalité française : OUI NON EN COURS D'OBTENTION

Autre Nationalité : _____

Date de naissance : |_| |_| |_| |_| |_| Commune : _____

Département : _____ ou Pays étranger : _____

Situation familiale : Célibataire Concubin Séparé(e) / Divorcé(e)
 Marié(e) PACS Veuf/Veuve

B – ADRESSE :

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

N° : _____ Rue : _____

Code postal : |_| |_| |_| |_| Ville : _____

Tél (Domicile) : _____ Tél (Portable) : _____

Adresse électronique : _____

C - SITUATION ADMINISTRATIVE AU SEIN DE L'ADMINISTRATION FRANCAISE :

- Fonctionnaire de l'État
- Agent non titulaire de l'État sur un emploi de catégorie :
- Fonctionnaire d'une collectivité territoriale A
- Agent non titulaire d'une collectivité territoriale B
- Fonctionnaire de la fonction publique hospitalière C
- Agent non titulaire de la fonction publique hospitalière
- Agent d'un établissement public relevant de l'État
- Agent d'un établissement public relevant d'une collectivité territoriale
- Agent d'une organisation internationale intergouvernementale

Date d'entrée dans l'administration : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Durée des services publics au 1er janvier 2020 (au moins 1 an) : _____

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

Service: _____

Adresse _____

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

Tél : _____

Adresse électronique : _____

D - SITUATION ADMINISTRATIVE AU SEIN DE L'ADMINISTRATION EUROPEENNE

- Vous justifiez de services accomplis au sein d'une administration européenne.**

Vous devez adresser le formulaire « les ressortissants européens » figurant en annexe 3 du guide, complété avec précision et accompagné de tout document justifiant la demande (*tout document rédigé en langue étrangère doit être accompagné de sa traduction en français effectuée par un service assermenté*).

E – DIPLÔMES :

Mentionnez le plus élevé : _____

- ACQUIS
- EN COURS D'OBTENTION

F - LES PERSONNES RECONNUES TRAVAILLEUR HANDICAPÉ :

- OUI NON

Si OUI, souhaitez-vous des aménagements particuliers ?

- Tiers temps supplémentaire
- Sujets grossis
- Utilisation d'un ordinateur
- Assistance d'un traducteur en langue des signes
- Autre : _____
- Aucun aménagement d'épreuve
- Sujets en braille abrégé
- Sujets en braille intégral
- Assistance d'un secrétaire
- Aide pour accéder aux escaliers

Joindre obligatoirement à cette demande un certificat médical établi par le médecin de prévention de l'administration dont relève l'agent précisant les aménagement qui doivent être accordés.

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____ 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 interne ;
- que toute déclaration inexacte ou incomplète de ma part me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission au concours.

à _____, le ____ / ____ / 20__

**Signature du demandeur
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 {cf. Annexe 1 du guide d'inscription}) ;

**À défaut, votre demande d'inscription ne pourra pas être prise en compte
Pour les inscriptions par voie postale, il ne sera pas envoyé d'accusé de réception**