



# PRÉFET DU LOIRET

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**AU CONCOURS EXTERNE  
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](mailto: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 - 2021**

Cadre réservé à l'administration  
Externe 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 – DIPLÔMES :**

Mentionnez le plus élevé : \_\_\_\_\_

- ACQUIS
- EN COURS D'OBTENTION

### **D - SITUATION AU REGARD DU SERVICE NATIONAL**

Dispensé  Engagé  Exempté Libéré  Néant  Non concerné (e)  Réformé   
Recensé  Date du recensement   |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

Journée de Défense et de Citoyenneté (JDC) effectuée le : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|  
JDC non effectuée

Service accompli : Durée accomplie en tant qu'appelé : \_\_\_\_\_  
Durée accomplie en tant qu'engagé : \_\_\_\_\_

Services civiques et autres formes de volontariat : \_\_\_\_\_

### **E - 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 toutes pièces justificatives nécessaires :**

- **un certificat médical déclarant le handicap compatible avec l'emploi postulé et précisant les aménagements qui doivent être accordés établi par un médecin agréé (\*), un médecin appartenant au personnel enseignant et hospitalier d'un centre hospitalier régional faisant partie d'un centre hospitalier universitaire ou médecin ayant dans un établissement hospitalier public la qualité de praticien hospitalier.**

(\* ) Une liste des médecins généralistes agréés est établie dans chaque département par le préfet.

### **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 externe ;
- que toute déclaration inexacte ou incomplète de ma part me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission au concours.

La loi punit quiconque se rend coupable de fausses déclarations :

