

#### MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

19.12.2014

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## A L'EXAMEN PROFESSIONNEL D'ACCES AU GRADE DE SECRETAIRE ADMINISTRATIF DE CLASSE SUPERIEURE DE L'INTERIEUR ET DE L'OUTRE-MER

#### au titre de l'année 2016

Date d'ouverture des inscriptions : lundi 16 mars 2015

Date limite de retrait du formulaire d'inscription par voie électronique et postale :

lundi 13 avril 2015

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

lundi 13 avril 2015

Date prévisionnelle de l'épreuve écrite d'admission : mardi 23 juin 2015

Une fois rempli, le présent formulaire doit être **transmis**, accompagné des pièces justificatives éventuellement requises, <u>par voie</u> <u>postale uniquement</u>, <u>au plus tard le lundi 13 avril 2015</u> (*le cachet de la poste faisant foi*):

- pour les agents résidant en province : à la préfecture centre d'examen choisi ;
- pour les agents résidant en outre-mer : à la préfecture ou au haut-commissariat choisi ;
- pour les agents résidant à Paris et en région Ile-de-France : Ministère de l'intérieur

SG/DRH/SDRF/BRPP-Pôle concours (gestionnaire 2)

Examen professionnel de SACS 27 cours des Petites Ecuries

**77185 LOGNES** 

<u>Pour des questions portant sur le dossier d'inscription et sur l'organisation de l'examen professionnel</u> vous pouvez contacter le Bureau du recrutement et de la promotion professionnelle-Pôle concours : <u>gestionnaire2-concours@interieur.gouv.fr</u>

#### NE DETACHER AUCUN DES DOCUMENTS DU PRESENT FORMULAIRE D'INSCRIPTION

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

Les articles 34 et suivants de la <u>loi n° 78-17 du 6 janvier 1978</u> 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.

#### INSTRUCTIONS

Avant de remplir le formulaire d'inscription, **lire attentivement le guide d'inscription** relatif à l'examen professionnel
de secrétaire administratif de classe supérieure de l'intérieur et de l'outre-mer

Ecrire très lisiblement, en lettres MAJUSCULES.

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

Indiquer le centre d'examen choisi.

#### A - ETAT-CIVIL

Cocher la case correspondant à la situation personnelle, puis inscrire le nom de famille (nom de naissance), nom d'usage (nom d'épouse ou autre...), prénom(s), date et lieu de naissance.

#### **B - ADRESSE**

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

#### C - SITUATION ADMINISTRATIVE AU SEIN DU CORPS DES SECRETAIRES ADMINISTRATIFS

#### **D-DIPLOMES**

Indiquer le diplôme le plus élevé.

#### E - AMENAGEMENTS PARTICULIERS (POUR LES PERSONNES HANDICAPEES)

Si vous faites partie des personnes bénéficiaires de l'obligation d'emploi instituée par <u>l'article L. 5212-2 du code du travail</u> et mentionnées aux 1°, 2°, 3°, 4°, 9°, 10° et 11° de <u>l'article L. 5212-13</u> de ce même code indiquez, en cochant la ou les cases correspondantes, si vous souhaitez des aménagements particuliers.

Ne pas omettre de **dater et signer la déclaration sur l'honneur** (page 4) après avoir écrit la mention "lu et approuvé".

Ne pas oublier de remplir **l'accusé de réception** (page 6).

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

# Exa pro SACS 2016 | | | | | | |

(cadre réservé à l'administration)

| Centres d'examei             | n (cocher un seul cen   | tre) :               |   |               |  |
|------------------------------|---|----------------------|---|---------------|--|
| ☐ Ile-de-France              |   |                      |   |               |  |
| ☐ Province :                 | <ul> <li>□ Provence-Alpes-Cô</li> <li>□ Basse-Normandie</li> <li>□ Corse</li> <li>□ Bourgogne</li> <li>□ Franche-Comté</li> <li>□ Midi-Pyrénées</li> <li>□ Aquitaine</li> </ul> | te d'Azur            | <ul> <li>□ Languedoc-Ro</li> <li>□ Bretagne</li> <li>□ Pays de la Loi</li> <li>□ Centre</li> <li>□ Champagne-A</li> <li>□ Lorraine</li> <li>□ Nord - Pas-de-</li> </ul> | re<br>ardenne | <ul> <li>□ Auvergne</li> <li>□ Alsace</li> <li>□ Rhône-Alpes</li> <li>□ Haute-Normandie</li> <li>□ Picardie</li> <li>□ Poitou-Charentes</li> <li>□ Limousin</li> </ul> |
| □ Ultramarin :               | ☐ Martinique ☐ Guyane   | ☐ Mayotte            | e-et-Miquelon [   |               |  |
| <b>N° de matricule</b> (figu | rant au dos de votre cart   | e agent) :   <u></u> |   | 1             |  |
| A - ETAT-CIVIL               |   |                      |   |               |  |
|                              | Monsieur  |                      | Madame  |               |  |
| Nom de famille               |   |                      |   |               |  |
| Prénoms                      |   |                      |   |               |  |
|                              |   |                      |   |               |  |
| Nom de famille et pr         | énoms du père   |                      |   |               |  |
| Nom de famille et pr         | énoms de la mère  |                      |   |               |  |
| Nationalité Française        | : OUI 🗆 NO  | ON □                 |   | OBTENTION [   | I  |
| Autre Nationante .           | Si en cours d'obtenti   | on, cocher           | cette case  |               |  |
| Date de naissance :          |   | Comm                 | une :   |               |  |
|                              |   | Départe<br>ou Pays   |   | 1             |  |
| B - ADRESSE                  |   |                      |   |               |  |
| N° : Rue                     | :   |                      |   |               |  |
|                              | Locali  |                      |   |               |  |
| (Domicile):                  |   |                      | @ (Portal   | ole) :        |  |
| (Lieu de Travail) :          |   |                      |   |               |  |
| Adresse @:                   |   |                      |   |               |  |

#### C - SITUATION ADMINISTRATIVE AU SEIN DU CORPS DES SECRETAIRES ADMINISTRATIFS

| En détachement : NON $\square$ OUI   | □ à compter du :   |
|--|--|
| Corps de catégorie B d'appartenance :  | Date de titularisation :   |
| Grade :  | à compter du :   |
| Echelon (4 <sup>ème</sup> ):   | à compter du :   |
| Durée des services effectifs en catégorie B au 31  | décembre 2016 :  |
| Nom de l'administration, de la collectivité intergouvernementale qui vous emploie actuelle | territoriale, de l'établissement public ou de l'organisation internationale ment : |
| Service :  |  |
| Adresse :  |  |
| Code postal : Localité :   |  |
|  |  |
| -  | □ EN COURS D'OBTENTION □   |
| E - PERSONNES RECONNUES TRAVAILLI  | EUR HANDICAPE  |
| OUI 🗆 NON  |  |
| Si oui, souhaitez-vous des aménagements parti  | culiers ?  |
| ☐ 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 signe   | s  |
| ☐ Autre :  |  |
| ☐ Aucun aménagement d'épreuve  |  |

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

#### **DECLARATION SUR L'HONNEUR**

| Je soussigné(e)   |   |   |
|---|---|---|
| <u> </u>  | (nom et prénom)                           |   |
| certifie sur l'honneur que les renseigneme<br>dès qu'elle m'en fera la demande, les pièce   |   | ont exacts et m'engage à fournir à l'administration nscription. |
| Je reconnais :  |   |   |
| <ul> <li>remplir toutes les conditions requises po</li> <li>qu'en cas de succès à l'examen, je ne po</li> <li>que toute déclaration inexacte ou incomp</li> </ul> | urrai être nommé(e) que si je remplis tou |   |
|   | Α   | _, le   <u>  </u>   |
|   | Date et signature précédées de la mention | on 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 handicapées) dont obligatoirement un certificat médical (cf. §E);
- une enveloppe autocollante (format standard) affranchie au tarif en vigueur pour un lettre jusqu'à 20 g (libellée à vos nom et adresse) pour l'envoi de l'accusé de réception.

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

| CADRE | RESERVE | A L'ADMINISTR | ATION        |
|-------|---------|---------------|--------------|
| LADNE |         | ALAINVIINISIN | $\mathbf{A}$ |

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



#### MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

#### **ACCUSE DE RECEPTION**

Le

#### Merci de remplir les champs de l'accusé de réception

|                      | Monsieur   | Madame   |            |
|----------------------|--|--|------------|
| Nom de famille       |  |  |            |
| Prénoms              |  |  |            |
| Nom d'usage          |  |  |            |
|                      | articipation à l'examen profession<br>l'intérieur et de l'outre-mer au titre | nel d'accès au grade de secrétaire adm de l'année 2016 | inistratif |
| Centre d'examen choi | si:  |  |            |
| ☐ Ile-de-France      |  |  |            |
| ☐ <b>Province</b> :  |  |  | <u>—</u>   |
| $\Box$ Ultramarin :  | -  |  |            |

#### est bien parvenue à mon service.

Je vous précise que le présent accusé de réception ne préjuge en rien de la suite qui sera réservée à votre demande d'inscription.

Si vous êtes autorisé(e) à participer à l'épreuve, une convocation vous sera adressée, vous précisant la date et le lieu du déroulement de l'épreuve écrite d'admission. Si cette convocation ne vous est pas parvenue 5 jours avant la date de l'épreuve, vous êtes invité à entrer en relation avec le centre d'examen choisi lors de l'inscription et/ou avec le gestionnaire2-concours@interieur.gouv.fr. Le défaut de réception de cette convocation n'engage en aucune façon l'administration.