Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
PRÉFET DE L'HÉRAULT

# Formulaire d'inscription

**au concours EXTERNE d'adjoint administratif principal 2e classe**
de l'intérieur et de l'outre-mer - Session 2017
Région Occitanie

Date des épreuves écrites d'admissibilité : **le jeudi 28 septembre 2017**

Date prévisionnelle de l'épreuve d'admission : **du 10 au 19 octobre 2017**

Une fois rempli, le présent formulaire doit être transmis accompagné des pièces éventuellement demandées, **par voie postale uniquement, au plus tard le 26 juillet 2017 (le cachet de la poste faisant foi)** à l'adresse suivante :

**PREFECTURE de l'Hérault**
**DRHM/BRHAS**
**Concours EXTERNE adjoint administratif**
**34 Place de martyrs de la résistance**
**34062 Montpellier cedex 2**

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

# INSTRUCTIONS

**Avant de remplir le formulaire d'inscription, lire attentivement la notice d'information relative au concours externe d'adjoint administratif principal de 2e classe de l'intérieur et de l'outre-mer**

## Écrire très lisiblement, en lettres MAJUSCULES

Lorsqu'il existe des cases : cocher 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 le nom de famille (nom de naissance), nom d'usage (nom d'épouse ou autre...), prénom(s), date et lieu de naissance.

### B - Adresse :

En cas de modification de cette adresse, prévenir immédiatement le service organisateur du recrutement

**Indiquer votre adresse mail obligatoirement**

### C - Diplômes :

Indiquer le diplôme le plus élevé.

### D - Situation au regard du service national :

Cocher la case correspondant à la situation personnelle.

### E - Aménagements particuliers (pour les personnes handicapées)

Si vous faites partie des personnes bénéficiaires de l'obligation d'emploi instituée par l'article L. 5212-2 du code de travail et mentionnées aux 1°, 2°, 3°, 4°, 9°, 10°et 11° de l'article L 5212-13 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 5**
**Après avoir écrit la mention « lu et approuvé »**

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

CONCOURS **EXTERNE** adjoint administratif principal 2e classe 2017

| **PREF34** | **PREF31** |
|---|---|

**(cadre réservé à l'administration)**

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

**Centre d'examen :** ❒ **Montpellier** ❒ **Toulouse**

**A – ETAT CIVIL:**

Madame ❒ Monsieur ❒

Célibataire ❒ Concubin ❒ Divorcé(e) ❒ Marié(e) ❒ Pacs ❒

Nom de famille :_____

Prénoms :_____

Nom d'usage :_ _____

Date de naissance : |____|____|_____| Commune : _____

Département : _____Ou Pays étranger :_____

Nationalité Française : oui ❒ Non ❒ en cours d'obtention ❒

Autre nationalité_____

Nom de famille et prénoms du père :_____

Nom de jeune fille et prénoms de la mère :_____

Profession :_____

## B - ADRESSE :

N° : _____Rue : _____

Code postal :_____ Localité :_____

Tel Domicile : _____Tel Portable :_____

**Adresse mail : (A fournir obligatoirement)**

@ _____

## C - DIPLOMES :

Mentionnez le plus élevé : _____

## D - SITUATION AU REGARD DU SERVICE NATIONAL :

Dispensé ❑ Engagé(e) ❑ Exempté ❑ Libéré ❑ Néant ❑ Non concerné(e) ❑ Réformé ❑

Recensé(e) ❑ Date du recensement : |_____|_____|_____|

Journée Défense et Citoyenneté effectuée le |____|____|_____| J.D.C. non effectuée ❑

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

Durée accomplie en tant qu'engagé : _____

Services civiques et autres formes de volontariat : _____

## E - PERSONNES RECONNUES TRAVAILLEUR HANDICAPES :

**OUI ❒** **NON ❒**

Si oui, souhaitez-vous des aménagements particuliers ?

❒ Tiers temps supplémentaire
❒ Sujets grossis
❒ Utilisation d'un ordinateur
❒ Assistance d'un traducteur en langues des signes
❒Assistance d'un secrétaire
❒ Sujets en braille
❒ Aide pour accéder aux escaliers
❒ Autres_____

❒ Aucun aménagement d'épreuve

- **Joindre obligatoirement à cette demande toute pièce justificative nécessaire** :

- **une attestation reconnaissant la qualité de travailleur handicapé** de la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (CDAPH) du département du candidat.

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

* Une liste des médecins généralistes agréés compétents en matière de handicap est établie dans chaque département par le préfet.

# DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)_____ certifie 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 d'adjoint administratif principal de 2e classe de l'intérieur et de l'outre-mer ;
- qu'en cas de succès au recrutement, 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 au recrutement.

A _____, le_____

**Date et signature** ***précédées 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) :**

- **une photocopie de votre carte nationale d'identité**
- en cas de demande d'aménagements, tout document justifiant la demande (travailleurs handicapés).

**Faute de ce faire, votre demande d'inscription ne pourra pas être prise en compte**

## CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

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

PREFET DE L'HÉRAULT

***Préfecture***
DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES ET DES MOYENS
BUREAU DES RESSOURCES HUMAINES
ET DE L'ACTION SOCIALE
Pôle concours et recrutement
pref-concours@herault.gouv.fr

Montpellier, le

# ACCUSE DE RECEPTION
# CONCOURS EXTERNE ADJOINT ADMINISTRATIF PRINCIPAL de 2e classe 2017

☐Madame ☐Monsieur

NOM de famille : _____

Prénoms : _____

NOM d'usage _____

Date de naissance _____

Votre demande de participation au **concours externe** d'**adjoint administratif principal de 2e classe** au titre de l'année 2017 pour la région Occitanie 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.

Le responsable du recrutement

**Veuillez indiquer l'adresse-mail** *(impératif)*
sur laquelle sera transmis le présent accusé de réception :

_____@_____