



**PRÉFET
DES YVELINES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

AU RECRUTEMENT SANS CONCOURS D'ADJOINTS ADMINISTRATIFS DE L'INTÉRIEUR ET DE L'OUTRE-MER AU TITRE DE L'ANNÉE 2024 POUR LA PRÉFECTURE DES YVELINES ET LE SECRÉTARIAT GÉNÉRAL COMMUN DÉPARTEMENTAL

Pour vous inscrire, vous avez le choix entre deux possibilités : inscription par voie électronique ou inscription papier.

Vous devez absolument faire un choix entre ces deux procédures. Ne cumulez pas dossier papier et inscription par voie électronique.

Date d'ouverture des inscriptions : **lundi 8 avril 2024**

Date limite de retrait du formulaire d'inscription par voie électronique ou postale : **lundi 13 mai 2024**

Date limite de validation des inscriptions sur le serveur électronique ou d'envoi des dossiers d'inscription par voie postale (le cachet de la poste faisant foi) : **lundi 13 mai 2024**

Entretiens avec la commission de sélection pour les candidats retenus : **du 10 au 14 juin 2024**

Une fois rempli, le présent formulaire doit être transmis :

➤ **par voie électronique, au plus tard le lundi 13 mai 2024**, sur la boîte fonctionnelle suivante : sgc-rh-mi@yvelines.gouv.fr

➤ **par voie postale, au plus tard le lundi 13 mai 2024** (le cachet de la poste faisant foi) :

Secrétariat général commun départemental des Yvelines

bureau des ressources humaines

pôle RH-MI

1 rue Jean Houdon

78010 Versailles Cedex

Pour des questions portant sur le dossier d'inscription et sur l'organisation de l'examen vous pouvez contacter le bureau des ressources humaines : sgc-rh-mi@yvelines.gouv.fr

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 reconnaissent à toute personne qui figure dans un fichier le droit d'obtenir communication et rectification des informations qui la concernent.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

IRSC – ADJOINT ADM 2023 | | | | | | | | | |

(cadre réservé à l'administration)

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

A – INFORMATIONS PERSONNELLES

Madame Monsieur

NOM DE NAISSANCE : _____

PRÉNOMS : _____

NOM D'USAGE : _____

AUTRES PRÉNOMS : _____

NOM de naissance de la mère : _____

Nationalité française : OUI NON EN COURS D'OBTENTION

Autre NATIONALITÉ :

Si en cours d'obtention, cocher cette case

Votre date de naissance : __ / __ / ____ COMMUNE : _____

DÉPARTEMENT ou PAYS étranger : _____

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

N° : __ RUE : _____

Code postal : _____ LOCALITÉ : _____

Téléphone (Domicile) : _____

Téléphone (Portable) : _____

Adresse mail : _____

B -SITUATION AU REGARD DU SERVICE NATIONAL

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

Journée Défense et Citoyenneté effectuée le : __ / __ / ____

Services accomplis : Durée accomplie en tant qu'appelé :

Durée accomplie en tant qu'engagé :

Services civiques et autres formes de volontariat :

C – DIPLÔMES

Mentionnez le plus élevé : _____

ACQUIS

EN COURS D'OBTENTION

D – PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP

OUI NON

Si oui, souhaitez-vous des aménagements particuliers ?

(veuillez cocher le/les aménagement(s) souhaité(s))

Tiers temps supplémentaire

Assistance d'un traducteur en langue des signes

Aide pour accéder aux escaliers

Autre : _____

Aucun aménagement d'épreuve

Joindre obligatoirement à cette demande un certificat médical daté de moins de 6 mois avant le début des épreuves, établi par un médecin agréé compétent en matière de handicap () et précisant les aménagements qui doivent être accordés. Ce certificat devra être transmis au service organisateur au plus trois semaines avant le début de l'épreuve.*

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

E - INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Pour l'épreuve orale, les candidats résidant dans les DOM-COM ou à l'étranger, en situation de handicap, en état de grossesse ou dont l'état de santé le nécessite peuvent bénéficier, à leur demande, de la visioconférence.

Ce choix peut s'effectuer au moment de l'inscription. Les candidats devront produire dans les meilleurs délais et au plus tard dix jours avant le début de l'épreuve orale d'admission, un justificatif de domicile pour les résidents dans les DOM-COM ou à l'étranger et un certificat médical délivré par un médecin agréé comportant la mention de l'aménagement relatif à la visioconférence pour les candidats en situation de handicap, en état de grossesse ou dont l'état de santé le nécessite.

L'absence de transmission de justificatif rend la demande irrecevable.

Souhaitez-vous bénéficier de la visioconférence pour votre épreuve orale ?

OUI NON

F – COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE CE RECRUTEMENT ?

Site intranet du Ministère de l'Intérieur

Publicité internet

Communication vocation service public

Autres (préciser)

Réseaux sociaux

Pôle emploi ou mission locale

Bouche à oreille

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____

(NOM et PRÉNOMS)

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 à ce concours ;
- «que toute déclaration inexacte ou incomplète de ma part me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission à ce concours.

Fait à _____, 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) :

- un curriculum vitae détaillé indiquant le niveau d'étude ainsi que, le cas échéant, le contenu et la durée des formations suivies et des emplois occupés ;
- une lettre de candidature indiquant les motivations du candidat.

NB :en cas de demande d'aménagements pendant les épreuves : tout document justifiant la demande (personnes en situation de handicap).

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 réception .