



MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

2017

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## AU CONCOURS INTERNE

### D'ATTACHE D'ADMINISTRATION DE L'ETAT

### RELEVANT DU MINISTRE DE L'INTERIEUR

#### au titre de l'année 2017

Pour vous inscrire, vous avez le choix entre deux possibilités : inscription en ligne ou inscription papier.  
**Vous devez absolument faire un choix entre ses deux procédures.** Ne cumulez pas dossier papier et inscription en ligne.

Date d'ouverture des inscriptions : **mercredi 1<sup>er</sup> février 2017**

Date limite de retrait du formulaire d'inscription par voie électronique et postale : **mercredi 1<sup>er</sup> mars 2017**

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) : **mercredi 1<sup>er</sup> mars 2017**

Date prévisionnelle de l'épreuve écrite d'admissibilité : **mardi 16 mai 2017**

Date limite d'envoi des dossiers RAEP (uniquement pour les candidats admissibles) : **vendredi 21 juillet 2017**

Date prévisionnelle de l'épreuve orale d'admission : **entre le 7 et le 21 septembre 2017**

#### ATTENTION

- L'ensemble des postes proposés au concours interne seront localisés en préfectures ou services dépendants (sous-préfecture, plateforme....)
- Des éléments d'information relatifs au nombre de postes offerts au concours interne ainsi qu'aux modalités d'affectation en cas de réussite seront disponibles très prochainement sur le site internet du ministère de l'intérieur : [www.interieur.gouv.fr](http://www.interieur.gouv.fr) sur la page dédiée à ce recrutement.
- Le candidat qui relève du ministère de l'intérieur, doit choisir entre le concours direct et l'examen professionnel d'attaché d'administration de l'Etat.

Une fois rempli, le présent formulaire doit être **transmis, par voie postale uniquement, au plus tard le mercredi 1<sup>er</sup> mars 2017** (le cachet de la poste faisant foi) :

- pour les candidats résidant en province : à la préfecture gestionnaire du centre d'examen choisi ;
- pour les candidats résidant en outre-mer : à la préfecture ou au haut-commissariat choisi ;
- pour les candidats résidant à Paris et en région Ile-de-France : Ministère de l'intérieur  
SG/DRH/SDRF/BRPP- Section organisation des concours et des examens professionnels (gestionnaires 7 et 12)  
Concours interne d'Attaché d'administration de l'Etat  
27 cours des Petites Ecuries  
77185 LOGNES

**Pour des questions portant sur le dossier d'inscription et sur l'organisation du concours vous pouvez contacter le Bureau du recrutement et de la promotion professionnelle - section concours : [gestionnaire7-concours@interieur.gouv.fr](mailto:gestionnaire7-concours@interieur.gouv.fr) et [gestionnaire12-concours@interieur.gouv.fr](mailto:gestionnaire12-concours@interieur.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

**Interne ATTACHE ADMINISTRATION ETAT 2017** | | | | | | | | | |

(cadre réservé à l'administration)

*Avant de remplir le formulaire d'inscription, lire attentivement le guide d'inscription*

Ecrire très lisiblement, en lettres MAJUSCULES

## Centres d'examen :

**Ile-de-France** : Lognes

**Province**

Ajaccio (PREF 20A)

Dijon (PREF 21)

Nantes (PREF 44)

Amiens (PREF 80)

Lille (PREF 59)

Orléans (PREF 45)

Besançon (PREF 25)

Limoges (PREF 87)

Poitiers (PREF 86)

Bordeaux (PREF 33)

Lyon (PREF 69)

Rennes (PREF 35)

Caen (PREF 14)

Marseille (PREF 13)

Rouen (PREF 76)

Châlons-en-Champagne (PREF 51)

Metz (PREF 57)

Strasbourg (PREF 67)

Clermont-Ferrand (PREF 63)

Montpellier (PREF 34)

Toulouse (PREF 31)

**Ultramarin** :

Basse-Terre (PREF 971)

Mamoudzou (PREF 976)

Saint-Pierre et Miquelon (PREF 975)

Cayenne (PREF 973)

Nouméa (HCR 988)

Tahiti (HCR 987)

Fort-de-France (PREF 972)

Saint-Denis (PREF 974)

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

## A - ETAT-CIVIL

Madame

Monsieur

NOM de famille : \_\_\_\_\_

PRENOMS : \_\_\_\_\_

NOM d'usage : \_\_\_\_\_

NOM de famille et PRENOMS du père : \_\_\_\_\_

NOM de famille et PRENOMS de la mère : \_\_\_\_\_

Nationalité Française : OUI  NON  EN COURS D'OBTENTION

Autre NATIONALITE : \_\_\_\_\_

Si en cours d'obtention, cocher cette case

Date de naissance : | | | | | | | | | | COMMUNE : \_\_\_\_\_

DEPARTEMENT

ou PAYS étranger : | | | | | \_\_\_\_\_

## B - ADRESSE

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

N° : \_\_\_\_\_ RUE : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_| LOCALITE : \_\_\_\_\_

☎ (Domicile) : \_\_\_\_\_ ☎ (Portable) : \_\_\_\_\_

☎ (Lieu de Travail) : \_\_\_\_\_

Adresse @ : \_\_\_\_\_

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

- |  |                          |                              |
|--|--------------------------|------------------------------|
| Fonctionnaire de l'État  | <input type="checkbox"/> |                              |
| Agent non titulaire de l'État  | <input type="checkbox"/> | Sur un emploi de catégorie : |
| Fonctionnaire d'une collectivité territoriale                            | <input type="checkbox"/> |                              |
| Agent non titulaire d'une collectivité territoriale                      | <input type="checkbox"/> | A <input type="checkbox"/>   |
| Fonctionnaire de la fonction publique hospitalière                       | <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/>   |
| Agent non titulaire de la fonction publique hospitalière                 | <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/>   |
| Agent d'un établissement public relevant de l'État                       | <input type="checkbox"/> |                              |
| Agent d'un établissement public relevant d'une collectivité territoriale | <input type="checkbox"/> |                              |
| Agent d'une organisation internationale intergouvernementale             | <input type="checkbox"/> |                              |

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

Grade : \_\_\_\_\_ à compter du : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|

Durée des services publics au 1<sup>er</sup> janvier 2017 (au moins 4 ans) : \_\_\_\_\_

**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 : |\_|\_|\_|\_| LOCALITE : \_\_\_\_\_

☎ \_\_\_\_\_

Adresse @ : \_\_\_\_\_

## D - SITUATION ADMINISTRATIVE AU SEIN D'UNE ADMINISTRATION EUROPEENNE

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

Vous devez adresser le formulaire « Les ressortissants européens », figurant en annexe 4 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*).

**Pour les candidats résidant dans les DOM-COM, les auditions peuvent être réalisées en visioconférence**

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

OUI  NON

## E - DIPLOMES

Mentionnez le plus élevé : \_\_\_\_\_

ACQUIS  EN COURS D'OBTENTION

## F - PERSONNES RECONNUES TRAVAILLEUR HANDICAPE

OUI

NON

### Si oui, souhaitez-vous des aménagements particuliers ?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tiers temps supplémentaire                      | <input type="checkbox"/> Sujets en braille abrégé        |
| <input type="checkbox"/> Sujets grossis                                  | <input type="checkbox"/> Sujets en braille intégral      |
| <input type="checkbox"/> Utilisation d'un ordinateur                     | <input type="checkbox"/> Assistance d'un secrétaire      |
| <input type="checkbox"/> Assistance d'un traducteur en langue des signes | <input type="checkbox"/> Aide pour accéder aux escaliers |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____                                   |  |
| <input type="checkbox"/> 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) \_\_\_\_\_  
(NOM et PRENOMS)

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.

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) :

- ↪ en cas de services accomplis dans une administration européenne : le formulaire « Les ressortissants européens » complété avec précision et accompagné de tout document justifiant la demande, figurant en annexe 4 du guide ;
- ↪ en cas de demande d'aménagements pendant les épreuves : tout document justifiant la demande (personnes reconnues handicapées) ;
- ↪ l'accusé de réception, figurant en annexe 6 du guide ;
- ↪ 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 (si dossier d'inscription transmis par voie postale).

**A défaut, 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 |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|