



**MINISTÈRE  
DE L'INTÉRIEUR  
ET DES OUTRE-MER**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## AU CONCOURS INTERNE

## D'INGÉNIEUR DES SERVICES TECHNIQUES

### DU MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR ET DES OUTRE-MER

**au titre de l'année 2023**

Date d'ouverture des inscriptions : **Mardi 28 février 2023**

Date limite de retrait du formulaire d'inscription par voie électronique ou postale : **Mardi 28 mars 2023**

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) : **Mardi 28 mars 2023**

Date prévisionnelle de l'épreuve écrite d'admissibilité : **Mardi 9 mai 2023**

Date limite d'envoi du dossier RAEP (uniquement pour les candidats admissibles) par courriel ou voie postale (le cachet de la poste faisant foi) : **Jeudi 6 juillet 2023**

Date prévisionnelle de l'épreuve orale d'admission : **Les dates de l'épreuve orale seront communiquées ultérieurement.**

Une fois rempli, le présent formulaire doit être **transmis, par voie postale uniquement, au plus tard le Mardi 28 mars 2023**

▸ pour les candidats résidant en province : au secrétariat général pour l'administration du ministère de l'intérieur 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 Île-de-France : Ministère de l'intérieur  
SG/DRH/SDRF/BRPP-Section concours  
Concours interne d'Ingénieur des ST  
27 cours des Petites Écuries  
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-Pôle concours : [sdrf-concours-ist@interieur.gouv.fr](mailto:sdrf-concours-ist@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 INGENIEUR ST 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

## Choix de la future affectation et de la spécialité :

*(un seul choix possible aussi bien pour la zone que la spécialité)*

➤ **Affectation nationale** (hors zones de défense et de sécurité Est, Nord) :

☐ Immobilier ☐ Logistique

➤ **Affectation locale :**

☐ **zone de défense et de sécurité Est :**

☐ Immobilier

☐ **zone de défense et de sécurité Nord :**

☐ Immobilier

Les candidats choisissent au moment de l'inscription la spécialité dans laquelle ils souhaitent concourir. Ils doivent également opter dès l'inscription, soit pour le concours à affectation nationale, soit pour le concours à affectation locale, dans le ressort territorial des zones susmentionnées.

Le choix du candidat ne pourra plus être modifié après la clôture des inscriptions.

## Centres d'examen ouverts pour les affectations nationale ou locale :

☐ Île-de-France

☐ **Province :** ☐ Bordeaux

☐ Lyon

☐ Marseille

☐ Lille

☐ Dijon

☐ St-Cyr-sur-Loire

☐ **Outre-mer :** ☐ Basse-Terre

☐ Mamoudzou

☐ Tahiti

☐ Cayenne

☐ Nouméa

☐ Saint-Denis

☐ Fort-de-France

☐ Saint-Pierre et Miquelon

☐ Wallis et Futuna

## A – ETAT-CIVIL

Madame ☐ Monsieur ☐

NOM (de naissance) : \_\_\_\_\_

PRÉNOMS : \_\_\_\_\_

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

NOM (de naissance) et PRÉNOMS du père : \_\_\_\_\_

NOM (de naissance) et PRÉNOMS de la mère : \_\_\_\_\_

Nationalité française : OUI ☐ NON ☐ EN COURS D'OBTENTION ☐

Autre NATIONALITÉ : \_\_\_\_\_

Si en cours d'obtention, cocher cette case ☐

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

DÉPARTEMENT

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 : |\_|\_|\_|\_|\_| LOCALITÉ : \_\_\_\_\_

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

☎(Lieu de Travail) : \_\_\_\_\_

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

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

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 : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Durée des services publics au 1<sup>er</sup> janvier 2023 (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 : | | | | | LOCALITÉ : \_\_\_\_\_



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

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

☐ 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 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 et 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 ☐

#### E - DIPLÔME

Mentionnez le plus élevé : \_\_\_\_\_

ACQUIS ☐ EN COURS D'OBTENTION ☐

#### F - PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

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 un médecin agréé(\*) daté de moins de 6 mois avant les épreuves, précisant les aménagements qui doivent être accordés et transmis au plus tard 3 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.**

#### G - COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE CE CONCOURS ?

- ☐ Site intranet du Ministère de l'intérieur, de votre direction, de votre préfecture / SGAMI
- ☐ Réseau RH de proximité, conseiller carrière
- ☐ Bouche à oreille professionnel
- ☐ Autres (précisez)

## H – COMMENT AVEZ-VOUS PRÉPARÉ CE CONCOURS ?

- ☐ Avez-vous participé à une préparation à distance à l'épreuve écrite (devoirs d'entraînement) en 2022/2023 ?
- ☐ Avez-vous participé à une formation en présentiel (2 jours) sur la méthodologie du dossier RAEP dispensée par un formateur interne du ministère de l'intérieur en 2022 ou 2023 ?

## 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 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 de visioconférence : tout document justifiant la demande ;
- ↳ 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 de réception**