



MINISTÈRE
DE L'INTÉRIEUR

Liberté
Égalité
Fraternité

2021

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

À L'EXAMEN PROFESSIONNEL POUR L'ACCES AU GRADE DE CONTROLEUR DE CLASSE NORMALE DES SERVICES TECHNIQUES DU MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

au titre de l'année 2021

Date d'ouverture des inscriptions : **vendredi 5 mars 2021**

Date limite de retrait du formulaire d'inscription par voie électronique ou postale : **mardi 6 avril 2021**

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 6 avril 2021**

Date prévisionnelle de l'épreuve écrite d'admissibilité : **mercredi 26 mai 2021**

Date limite d'envoi du dossier RAEP (uniquement pour les candidats admissibles) par courriel ou voie postale (le cachet de la poste faisant foi) : **lundi 16 août 2021**

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 6 avril 2021**,
(le cachet de la poste faisant foi) :

- ▶ 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 Ile-de-France : Ministère de l'intérieur
SG/DRH/SDRF/BRPP-Section concours
Examen professionnel de Contrôleur CN des ST
27 cours des Petites Ecuries
77185 LOGNES

Pour des questions portant sur le dossier d'inscription et sur l'organisation de l'examen vous pouvez contacter le Bureau du recrutement et de la promotion professionnelle-Pôle concours : sdrf-exapro-cstcn@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

Exa pro CONTROLEUR CN ST 2021

(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

Province : Bordeaux Lyon Marseille
 Lille Dijon St-Cyr-sur-Loire

Outre-mer : Basse-Terre Mamoudzou Saint-Pierre et Miquelon
 Cayenne Nouméa Tahiti
 Fort-de-France Saint-Denis

Spécialité choisie :

bâtiment armement
 logistique responsable d'hébergement-restauration
 automobile

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

A - ETAT-CIVIL

Madame Monsieur

NOM (de naissance) : _____

PRENOMS : _____

NOM d'usage : _____

NOM (de naissance) et PRENOMS du père : _____

NOM (de naissance) 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 de l'examen.

N° : _____ RUE : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| LOCALITE : _____

☎ (Domicile) : _____ ☎ (Portable) : _____

☎ (Lieu de Travail) : _____

Adresse @ : _____

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

F – COMMENT AVEZ VOUS EU CONNAISSANCE DE CE CONCOURS ?

- site intranet du Ministère de l'intérieur
- site Préf /Sgami
- réseaux sociaux
- vocation service public
- bouche à oreille
- info. Hiérarchie /Services RH
- autres (Précisez)

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 à l'examen ;
- 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 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).

**A 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**