



**PRÉFET  
DE LA ZONE  
DE DÉFENSE  
ET DE SÉCURITÉ  
EST**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Secrétariat général pour l'administration  
du ministère de l'Intérieur  
Délégation régionale**

Dijon, le 10 mai 2021

## **FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

**RECRUTEMENT DE TRAVAILLEURS EN SITUATION DE HANDICAP  
POUR L'ACCES AU GRADE D'ADJOINT ADMINISTRATIF PRINCIPAL  
DE 2<sup>ème</sup> CLASSE DE L'INTÉRIEUR ET DE L'OUTRE-MER  
RÉGION BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ  
SESSION 2021**

Date d'ouverture des inscriptions : **lundi 10 mai 2021**

Date limite de demande de retrait de formulaire d'inscription par voie postale :  
**mardi 1<sup>er</sup> juin 2021**

Date limite de demande de retrait de formulaire d'inscription à l'accueil de la délégation régionale du SGAMI Est à Dijon : **mardi 1<sup>er</sup> juin 2021 à 11h30** (Accueil de 9h30 à 11h30 et de 14h00 à 16h00)

Date limite de retrait du formulaire d'inscription par voie électronique : **mardi 1<sup>er</sup> juin 2021**

Date limite de validation des inscriptions par voie électronique (voie privilégiée) **mardi 1<sup>er</sup> juin 2021 - 23h59** ou d'envoi des dossiers d'inscription par voie postale **mardi 1<sup>er</sup> juin 2021** (le cachet faisant foi) ou de dépôt à l'accueil de la délégation régionale du SGAMI Est **mardi 1<sup>er</sup> juin 2021- 15h59**.

Une fois rempli, ce dossier peut être transmis par voie postale, ou en le déposant aux heures d'ouverture avant la date limite de clôture des inscriptions (le cachet de la poste faisant foi) :

Délégation régionale du SGAMI Est  
Bureau du recrutement  
8 rue de Chenôve – BP 31818  
21018 Dijon cedex.  
(Accueil de 9h30 à 11h30 et de 14h00 à 16h00)

Pour toute question portant sur le dossier d'inscription et sur l'organisation du concours, vous pouvez contacter le bureau du recrutement au 03 80 44 59 00.

/!\ **Ne pas omettre de dater et signer la déclaration sur l'honneur** après avoir écrit la mention « lu et approuvé »

/!\ **Il est important de mentionner une adresse mail sur le dossier d'inscription** afin que le service organisateur puisse **vous contacter**.

<b>NE DÉTACHER AUCUN DES DOCUMENTS DU DOSSIER D'INSCRIPTION</b>
---

Les renseignements demandés ci-après présentent un caractère obligatoire pour le traitement de l'inscription. Ils seront également très utiles en cas de réussite et d'affectation.

Il est précisé que 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 Journal officiel 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**

Écrire très lisiblement, en lettres MAJUSCULES.

Lorsqu'il existe des cases : cocher la ou les cases correspondantes.

### **A – ÉTAT-CIVIL**

Cocher la case correspondant à la situation personnelle, puis inscrire les nom(s), prénom(s), date et lieu de naissance.

### **B – ADRESSE MAIL**

Indiquer l'adresse mail à laquelle toute correspondance (convocations, notification) doit parvenir.

En cas de modification de cette adresse, prévenir immédiatement le service du recrutement à l'adresse suivante : [sgami57dr-administratifs@interieur.gouv.fr](mailto:sgami57dr-administratifs@interieur.gouv.fr)

### **C – DIPLÔMES**

### **D - SITUATION AU REGARD DU SERVICE NATIONAL**

Cocher la case correspondant à la situation personnelle.

### **E - AMÉNAGEMENTS PARTICULIERS**

Indiquez, en cochant la ou les cases correspondantes, si vous souhaitez des aménagements particuliers.

# DOSSIER D'INSCRIPTION

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

(cadre réservé à l'administration)

## RECRUTEMENT DE TRAVAILLEURS EN SITUATION DE HANDICAP POUR L'ACCES AU GRADE D'ADJOINT ADMINISTRATIF PRINCIPAL DE 2ème CLASSE 2021

### A – ÉTAT-CIVIL

Monsieur  Madame

Célibataire  Concubin  Divorcé(e)  Marié(e)  PACSE

Séparé(e)  Séparé(e) judiciairement  Veuf/Veuve

Nom Patronymique \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Nom Marital \_\_\_\_\_

Nom et Prénoms du Père \_\_\_\_\_

Nom de naissance et Prénoms de la Mère \_\_\_\_\_

Date de naissance : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

Département :

ou Pays étranger : |\_|\_|\_|\_|\_\_\_\_\_

Nationalité Française : OUI  NON  EN COURS

Si autre(s) nationalité(s), préciser laquelle ou lesquelles : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Indiquer le nom et l'adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_

**B – ADRESSE**

N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Localité : \_\_\_\_\_

⓪ (Domicile) : \_\_\_\_\_ ⓪ (Portable) : \_\_\_\_\_

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

**C – DIPLOMES**

Mentionnez le plus élevé : \_\_\_\_\_

ACQUIS       EN COURS

**D - SITUATION AU REGARD DU SERVICE NATIONAL (joindre copie du justificatif)**

Situation au regard du service national : .....

J.D.C. effectuée le : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|      J.D.C. non effectuée

Recensé(e)

Date du recensement : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Service des services : du .....au.....en qualité de.....

Services civiques et autres formes de volontariat : .....

**E - AMÉNAGEMENTS PARTICULIERS DEMANDES POUR L'ENTRETIEN AVEC LE JURY**

Tiers temps supplémentaire

Difficultés d'accès aux escaliers

Autre, précisez

.....  
.....

Aucun aménagement d'épreuve

## DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur que les renseignements figurant sur le présent imprimé 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 de candidature.

Je reconnais : Nom.....Prénom .....

- que toute déclaration inexacte ou incomplète de ma part me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission au concours ou examen professionnel.

À \_\_\_\_\_, le |\_| |\_| 2 | 0 | \_ | \_ |

Date et signature précédées de la mention manuscrite "lu et approuvé"