



**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**

**DOSSIER D'INSCRIPTION AU RECRUTEMENT SANS CONCOURS
POUR LE GRADE D'ADJOINT TECHNIQUE DE L'INTERIEUR ET DE L'OUTRE-MER
AU TITRE DES TRAVAILLEURS HANDICAPES
POUR LA ZONE EST - SESSION 2021
Spécialité : HEBERGEMENT ET RESTAURATION**

Une fois complété, ce dossier doit être daté, signé et transmis par mail au plus tard le 12 juillet 2021 à l'adresse mail suivante : sgami57dr-techniques@interieur.gouv.fr

ou à défaut, déposé ou acheminé par courrier au plus tard avant la date limite de clôture des inscriptions, soit le 12 juillet 2021 (le cachet de la poste faisant foi) à l'adresse suivante :

Délégation Régionale du SGAMI de la zone Est
Bureau du recrutement
8 rue de Chenôve
B.P. 31818
21018 DIJON CEDEX

Ne pas omettre de **dater et signer la déclaration sur l'honneur** après avoir écrit la mention "lu et approuvé".

NE DETACHER AUCUN DES DOCUMENTS DU DOSSIER D'INSCRIPTION

Les renseignements demandés ci-après présentent un caractère obligatoire pour le traitement de l'inscription.

Le recrutement

Le recrutement sans concours d'adjoint technique de l'Intérieur et de l'Outre-Mer au titre des travailleurs handicapés est sans condition de diplôme.

Les étapes du recrutement

Phase d'admissibilité	La commission de présélection se réunit, évalue les dossiers et fait connaître la liste des candidats admissibles.
Phase d'admission	Un entretien avec la commission vérifiera la correspondance entre le profil des candidats et les postes proposés.

Descriptif du poste de travail :

Spécialité «**HEBERGEMENT ET RESTAURATION** »

1 poste à pourvoir – Adjoint à la gérance du mess de la CRS 37 STRASBOURG (département 67)

La fiche de poste est accessible sur le site internet du ministère de l'intérieur :

www.interieur.gouv.fr (onglet « le ministère recrute », rubrique « filière services techniques »).

Instructions

***ATTENTION** : la vérification des conditions de participation n'intervenant qu'après les résultats définitifs, s'il apparaît que les renseignements que vous avez déclaré sont inexacts, vous serez automatiquement éliminé même si le jury a prononcé votre admission.*

Avant de remplir l'imprimé d'inscription, lire attentivement la notice d'information du recrutement souhaité.

Écrire très lisiblement, en lettres MAJUSCULES.

Lorsqu'il existe des cases : cocher la ou les cases correspondantes, le cas échéant, mettre un chiffre par case.

A - ÉTAT-CIVIL

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

B - NATIONALITE

Etre de nationalité française ou ressortissant d'un Etat membre de la communauté européenne ou d'un autre état partie d'accord sur l'espace économique européen.

C - ADRESSE POSTALE ET ADRESSE INTERNET

Indiquer l'adresse postale. Les convocations seront obligatoirement transmises par mail (bien vérifier le dossier SPAM ou indésirables). En cas de modification de l'adresse e-mail, vous devez prévenir immédiatement le service du recrutement concerné.

D - DIPLÔMES

Indiquer précisément le ou les diplômes obtenus et en joindre une copie.

E - SITUATION AU REGARD DU SERVICE NATIONAL

Cocher la case correspondant à la situation personnelle.

F - AMÉNAGEMENTS PARTICULIERS

Vous faites partie des personnes bénéficiaires de l'obligation d'emploi instituée par l'article L.323-2 du code du travail et mentionnées aux 1°, 2°, 3°, 4°, 9°, 10° et 11° de l'article L.323-3 du code du travail) indiquez, en cochant la case correspondante, si vous souhaitez des aménagements particuliers.

Pour cela, il est impératif de fournir un certificat médical de moins de 6 mois, obtenu auprès d'un médecin agréé par l'administration.

PIECES COMPLEMENTAIRES A FOURNIR

- Le formulaire d'inscription dûment complété ;
- La photocopie recto-verso de la carte nationale d'identité en cours de validité ;
- Une lettre de motivation ;
- Un curriculum vitae indiquant la nature et la durée des formations suivies ainsi que les emplois éventuellement occupés.
- Les justificatifs exigibles au regard du service national. 2 cas possibles :
 - entre le 18e anniversaire et la veille du 25e anniversaire :
 - certificat de participation à la JAPD
 - ou attestation provisoire « en instance de convocation à la JAPD »
 - ou attestation individuelle d'exemption
 - à partir du 25e anniversaire: aucun justificatif exigible
- Une photocopie de votre diplôme le plus élevé.
- L'attestation de reconnaissance de travailleur handicapé délivrée par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées ;
- Un certificat médical établi par un médecin agréé de l'administration déclarant le handicap compatible avec l'emploi postulé et précisant les aménagements qui doivent être accordés.

(Les listes des médecins agréés de l'administration figurent sur les sites des préfectures de chaque département dans la rubrique listes d'agence régionale de santé) (ARS).

CONTACT :

Courriel : sgami57dr-techniques@interieur.gouv.fr Téléphone : 03 80 44 59 00

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
RECRUTEMENT SANS CONCOURS
D'ADJOINT TECHNIQUE DE L'INTERIEUR ET DE L'OUTRE-MER
AU TITRE DES TRAVAILLEURS HANDICAPES
POUR LA ZONE EST - SESSION 2021

A- ETAT CIVIL :

Monsieur Madame

Nom _____

Nom de Jeune Fille _____

Prénoms _____

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Département
ou pays étranger : _____

Nationalité Française : oui non en cours

Autre nationalité :

Si « en cours », préciser la nationalité demandée :

Profession : _____

Situation familiale : _____

Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Autre (précisez)

Nombre d'enfants |_|_|

B- ADRESSE :

N° : _____ Rue : _____

Code postal : |_|_|_|_|_|_|_| Localité : _____

☎ (Domicile) : _____ ☎ (Lieu de travail) : _____

Email (obligatoire pour envoi des convocations) : _____

En cas de modification de vos adresses postales ou internet, prévenir immédiatement le service du recrutement concerné à l'adresse mail suivante : sgami57dr-techniques@interieur.gouv.fr

C - SITUATION AU REGARD DU SERVICE NATIONAL :

Situation au regard du service national :

Recensement effectué : oui non

Appel à la préparation de défense effectuée : oui non

Durée des services : du au

D- PERMIS B : Obtenu En cours

AUTRES PERMIS OBTENUS : _____

E- DIPLÔMES :

Mentionnez votre diplôme le plus élevé : _____

Vous pouvez également indiquer toute information complémentaire qui vous paraîtrait utile concernant les études et formations que vous avez suivies :

F – AMENAGEMENT :

Avez-vous besoin d'un aménagement spécifique pour l'entretien oral ? OUI NON

Tiers temps supplémentaire

Accès aux escaliers

Autre, précisez

Dans ce cas, vous devrez lors de la visite médicale d'aptitude auprès d'un médecin agréé en demander la prescription et fournir le justificatif en plus des pièces demandées. Il est précisé aux éventuels candidats reconnus travailleurs handicapés par la **Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapés (CDAPH)**, qu'ils devront joindre à leur formulaire d'inscription la **notification de reconnaissance de travailleur handicapé établie par la CDAPH.**

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné(e)..... certifie sur l'honneur que les renseignements figurant sur le présent imprimé sont exacts et déclare avoir été averti que toute fausse déclaration de ma part entraînerait l'annulation de mon succès éventuel à ce concours.

Je reconnais, en outre, être informé qu'en application de l'article 5 de la loi n° 83.634 du 13 juillet 1983, portant droits et obligations des fonctionnaires, « nul ne peut avoir la qualité de fonctionnaire :

- S'il ne possède pas la nationalité française ou la qualité de ressortissant d'un des Etats membres de l'Union européenne
 - ⇒ S'il ne jouit pas de ses droits civiques
- Le cas échéant, si les mentions portées au bulletin n° 2 de son casier judiciaire sont incompatibles avec l'exercice des fonctions
 - ⇒ S'il ne se trouve pas en position régulière au regard du code du service national,
 - ⇒ S'il ne remplit pas les conditions d'aptitude physique exigées pour l'exercice de la fonction

Je m'engage à répondre à toute convocation des services de police ou médicaux sous peine de perdre le bénéfice du concours.

Je certifie sur l'honneur que les renseignements figurant sur le présent imprimé sont exacts et me déclare averti(e) que toute déclaration inexacte me fera perdre le bénéfice d'une éventuelle admission au recrutement.

Je m'engage, en cas de succès, à fournir l'ensemble des pièces nécessaires à la constitution de mon dossier. Le défaut de transmission sera considéré comme une renonciation à une nomination.

Je déclare être informé(e) de la diffusion sur internet, en cas de réussite, des listes d'admissibilité et d'admission comportant mes noms et prénoms.

A, le.....

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