



**PRÉFET  
DE LA ZONE  
DE DÉFENSE  
ET DE SÉCURITÉ  
SUD-OUEST**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Renvoyer 1 formulaire  
complété avec les pièces  
au plus tard le 2 juin 2023**

**SGAMI SUD-OUEST**

**D.R.H**

BUREAU DU RECRUTEMENT

AAP2 TH

89 COURS DUPRE DE SAINT MAUR

BP 30091

33041 BORDEAUX CEDEX

CANDIDATURE À L'EMPLOI

d'Adjoint administratif principal de 2ème classe IOM

**travailleur en situation de  
handicap**

**Session 2023**

**Recrutement par la voie contractuelle pour les bénéficiaires de l'obligation d'emploi mentionnée à  
l'article 27 de la loi du 11 janvier 1984 modifiée  
TRAVAILLEURS EN SITUATION DE HANDICAP**

**ÉTAT CIVIL**

☐ Monsieur

☐ Madame

Nom de naissance (en lettres capitales) : .....

Prénoms (souligner le prénom usuel) : .....

Nom d'époux / d'épouse : .....

Nom de jeune fille de la mère : .....

Votre date de naissance : .....Lieu de naissance et N°département : .....

Nationalité française : ☐ oui ☐ non ☐ en cours de naturalisation

Nationalité (si autre que française) : .....

N° de sécurité sociale : .....

**ADRESSE PERSONNELLE**

N° : .....Rue : .....

Code postal : .....Ville : .....

Pays (si autre que France) : .....Numéros de téléphone fixe : .....

Portable (MENTION OBLIGATOIRE) : .....

Adresse électronique (MENTION OBLIGATOIRE) : .....

**SITUATION FAMILIALE**

☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) judiciairement ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Concubin(e) ☐ Pacsé(e)

Nombre d'enfants à charge : ..... Nombre de personnes handicapées à charge : .....

Nom et prénom du conjoint : .....

Date et lieu de naissance du conjoint : .....

Profession du conjoint : .....

## SERVICE NATIONAL

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

Recensement effectué : ☐ oui ☐ non      Appel de préparation à la défense effectué : ☐ oui ☐ non

Durée des services effectués : du ..... au .....

## ÉTUDES / DIPLOMES

Diplôme obtenu (indiquer le plus élevé), date d'obtention et établissement de délivrance\* : .....

.....

Etudes en cours et diplôme préparé : .....

.....

## SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession actuelle (indiquer l'Administration ou la raison sociale et l'adresse de l'employeur) : .....

.....

Expérience professionnelle (indiquer les derniers emplois occupés et, pour chacun d'eux, la nature et la durée ainsi que l'adresse de l'employeur) :

.....

.....

.....

.....

## FILIATION

Nom, prénom, date de naissance et profession du père :

.....

.....

Nom de naissance, prénom, date de naissance et profession de la mère :

.....

.....

Domicile(s) et téléphone(s) des parents : .....

.....

.....

\* Si vous êtes titulaire d'un diplôme délivré dans un des États membres de l'Union européenne ou dans un autre État partie à l'accord sur l'espace économique européen, vous devrez compléter le formulaire de demande d'assimilation de diplôme.

## RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Enfants à charge (indiquer leur nom, prénom, date de naissance) : .....

.....

.....

Personnes handicapées à charge (indiquer leur nom, prénom, date de naissance) : .....

.....

.....



Résidences antérieures (dates et adresses exactes) : .....

.....

.....

.....

.....

Indication du ou des concours déjà présentés pour accéder à un emploi au ministère de l'Intérieur (indiquer l'emploi concerné et la date des épreuves) :

.....

.....

« La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des services destinataires de la notice »

**Il vous est vivement conseillé de prendre contact avec le service recrutement du SGAMI sud-ouest par téléphone si vous ne recevez pas vos différentes convocations à ce concours dans les délais impartis. L'Administration ne sera pas tenue responsable en cas de non réception des convocations par vos soins.**

Je soussigné(e), 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 concours ou à l'examen.

Fait à ....., le .....

Signature :

Joindre **obligatoirement** à votre formulaire :

- Une lettre de motivation manuscrite
- Si vous avez moins de 25 ans une copie de la JAPD ou de la JDC
- Un CV
- Une copie de votre CNI ou de votre passeport
- **Une reconnaissance de travailleur handicapé**
- Une copie de vos diplômes (le cas échéant)