



MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

23.05.2013

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
A L'EXAMEN PROFESSIONNEL D'ACCES AU GRADE DE
SECRETAIRE ADMINISTRATIF DE CLASSE SUPERIEURE
DE L'INTERIEUR ET DE L'OUTRE-MER
au titre de l'année 2014

Date limite de retrait du formulaire d'inscription :

par courrier (le cachet de la poste faisant foi) : **vendredi 28 juin 2013**

par retrait sur place : **vendredi 5 juillet 2013 à 16 h 00** (heure de Paris)

par téléchargement : **vendredi 5 juillet 2013 à 18 h 00** (heure de Paris)

Date limite de validation des inscriptions sur le serveur télématique :

mercredi 3 juillet 2012 à 12 h 00 (heure de Paris)

Date limite d'envoi des dossiers d'inscription par voie postale (le cachet de la poste faisant foi) :

vendredi 5 juillet 2013

Date prévisionnelle de l'épreuve écrite d'admission : **mardi 1^{er} octobre 2013**

Une fois rempli, le présent formulaire doit être **transmis**, accompagné des pièces justificatives éventuellement requises, **par voie postale uniquement, au plus tard le vendredi 5 juillet 2013** (le cachet de la poste faisant foi) :

- pour les agents résidant en province : à la préfecture centre d'examen choisi ;
- pour les agents résidant en outre-mer : à la préfecture ou au haut-commissariat choisi ;
- pour les agents résidant à Paris et en région Ile-de-France : au Ministère de l'intérieur, SG/DRH/SDRF/BRPP (Pôle concours), 27 cours des Petites Ecuries, 77185 LOGNES.

Pour des questions portant sur le dossier d'inscription et sur l'organisation de l'examen professionnel vous pouvez contacter le Ministère de l'intérieur, bureau du recrutement et de la promotion professionnelle - pôle concours, Mme Chrystel PERIAUX-SENG (☎ 01 60 37 10 19 – chrystel.periaux-seng@interieur.gouv.fr).

NE DETACHER AUCUN DES DOCUMENTS DU PRESENT FORMULAIRE D'INSCRIPTION

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 (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.

I N S T R U C T I O N S

Avant de remplir le formulaire d'inscription, **lire attentivement la notice d'information** relative à l'examen professionnel de secrétaire administratif de classe supérieure de l'intérieur et de l'outre-mer

Ecrire très lisiblement, en lettres MAJUSCULES.

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

Indiquer le centre d'examen choisi.

A - ETAT-CIVIL

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

B - ADRESSE

Indiquer l'adresse à laquelle toute correspondance (convocations, notification) doit parvenir. En cas de modification de cette adresse, prévenir immédiatement le centre d'examen choisi.

C - SITUATION ADMINISTRATIVE AU SEIN DU CORPS DES SECRETAIRES ADMINISTRATIFS

D - DIPLOMES

Indiquer le diplôme le plus élevé.

E - SITUATION AU REGARD DU SERVICE NATIONAL

Cocher la case correspondant à la situation personnelle.

F - AMENAGEMENTS PARTICULIERS (POUR LES PERSONNES HANDICAPEES)

Si vous faites partie des personnes bénéficiaires de l'obligation d'emploi instituée par l'article L. 5212-2 du code du travail et mentionnées aux 1°, 2°, 3°, 4°, 9°, 10° et 11° de l'article L. 5212-13 de ce même code indiquez, en cochant la ou les cases correspondantes, si vous souhaitez des aménagements particuliers.

Ne pas omettre de **dater et signer la déclaration sur l'honneur** (page 4) après avoir écrit la mention "lu et approuvé".

Ne pas oublier de remplir **l'accusé de réception** (page 5).

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Exa pro SACS 2014

Centres d'examen :

- Ile-de-France** : centre d'examen : Ile-de-France
- Province** : centres d'examen : AJACCIO AMIENS BESANÇON BORDEAUX
 CAEN CHALONS EN CHAMPAGNE CLERMONT FERRAND
 DIJON LILLE LIMOGES LYON
 MARSEILLE METZ MONTPELLIER NANTES
 ORLEANS POITIERS RENNES ROUEN
 STRASBOURG TOULOUSE
- Ultramarin** : centres d'examen : BASSE-TERRE CAYENNE FORT-DE-FRANCE
 DZAOUDZI NOUMEA PAPEETE
 ST-DENIS DE LA REUNION ST-PIERRE ET MIQUELON

A - ETAT-CIVIL

- Monsieur Madame
- Célibataire Concubin Divorcé(e) Marié(e) PACS
- Séparé(e) Séparé(e) judiciairement Veuf/Veuve

Nom de famille _____

Prénoms _____

Nom d'usage _____

Nom de famille et prénoms du père _____

Nom de famille 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

N° : _____ Rue : _____

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

 (Domicile) : _____  (Portable) : _____

 (Lieu de Travail) : _____

Adresse @ : _____

C - SITUATION ADMINISTRATIVE AU SEIN DU CORPS DES SECRETAIRES ADMINISTRATIFS DE L'INTERIEUR ET DE L'OUTRE-MER

En détachement : NON OUI à compter du : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Corps de catégorie B : _____ Date de titularisation : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Grade : _____ à compter du : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Echelon : _____ à compter du : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Durée des services effectifs en catégorie B au 31 décembre 2014 : _____

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 : _____

 _____

D - DIPLOMES

Mentionnez le plus élevé : _____

ACQUIS

EN COURS D'OBTENTION

E - SITUATION AU REGARD DU SERVICE NATIONAL

Dispensé Engagé(e) Exempté Libéré Néant Non concerné(e) Réformé

Recensé(e) Date du recensement : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Journée Défense et Citoyenneté effectuée le : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| J.D.C. non effectuée

Service accompli : Durée accomplie en tant qu'appelé : _____

Durée accomplie en tant qu'engagé : _____

Services civiques et autres formes de volontariat : _____

F - AMENAGEMENTS PARTICULIERS (POUR LES PERSONNES HANDICAPEES)

- | | |
|--|--|
| <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 le médecin de prévention précisant les aménagements qui doivent être accordés.

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) 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 professionnel ;
- qu'en cas de succès à l'examen, je ne pourrai être nommé(e) que si je remplis toutes les conditions exigées statutairement ;
- que toute déclaration inexacte ou incomplète de ma part me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission à l'examen.

A _____, 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 d'aménagements pendant les épreuves, tout document justifiant la demande (personnes handicapées) ;
- une enveloppe autocollante (format standard) affranchie au tarif « lettre » en vigueur (libellée aux nom et adresse du candidat).

Faute de ce faire, votre demande d'inscription ne pourra pas être prise en compte

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Accusé de réception de la demande d'inscription adressé au candidat le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|



MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

ACCUSE DE RECEPTION

Le,

Merci de remplir les champs de l'accusé réception

Joindre une enveloppe autocollante (format standard) affranchie au tarif « lettre » en vigueur (libellée à vos nom et adresse)

Monsieur

Madame

Nom de famille _____

Prénoms _____

Nom d'usage _____

Votre demande de participation à l'examen professionnel d'accès au grade de secrétaire administratif de classe supérieure de l'intérieur et de l'outre-mer au titre de l'année 2014

Centre d'examen choisi :

Ile-de-France : _____

Province : _____

Ultramarin : _____

est bien parvenue à mon service.

Je vous précise que le présent accusé de réception ne préjuge en rien de la suite qui sera réservée à votre demande d'inscription.

Si vous êtes autorisé(e) à participer à l'épreuve, une convocation vous sera adressée, vous précisant la date et le lieu du déroulement de l'épreuve écrite. Si cette convocation ne vous est pas parvenue 5 jours avant la date de l'épreuve, je vous recommande d'entrer en relation avec le centre d'examen choisi lors de l'inscription. Le défaut de réception de cette convocation n'engage en aucune façon l'administration.