



PRÉFET DE LA RÉGION BRETAGNE

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**Recrutement par voie contractuelle de travailleur handicapé  
pour l'accès au grade d'adjoint administratif principal de 2<sup>ème</sup> classe  
du ministère de l'intérieur et de l'outre-mer  
au titre de l'année 2019  
Région Bretagne**

Poste à pourvoir : Gestionnaire du contentieux contraventionnel au secrétariat de l'OMP (cat.C)

**Date limite d'envoi du dossier complet : jeudi 24 octobre 2019**

Une fois rempli, ce dossier d'inscription doit être transmis **uniquement par voie postale (le cachet de la poste faisant foi)**, avant la date limite de clôture des inscriptions, à l'adresse suivante :

*Préfecture d'Ille-et-Vilaine  
Direction des ressources humaines et des moyens  
BRHRD – Cellule recrutement concours  
(Recrutement sans concours – TH – Cat.C)  
3 avenue de la Préfecture  
35026 RENNES Cedex 9*

Ne pas omettre de joindre à ce dossier d'inscription, les documents cités ci-dessous :

- curriculum vitae ;
- lettre de motivation ;
- copie recto verso de votre carte nationale d'identité en cours de validité ou de votre passeport ;
- copie de la notification COTOREP ou CDAPH à jour reconnaissant la qualité de travailleur handicapé (ou tout document justifiant de l'obligation d'emploi reconnu à l'égard de l'intéressé) ;
- 1 enveloppe (format standard), affranchie au tarif "lettre en vigueur", libellée aux nom et adresse du candidat.

**Tout dossier incomplet, transmis hors voie postale ou hors délai sera rejeté.**

Renseignements : ✉ : [pref-concours@ille-et-vilaine.gouv.fr](mailto:pref-concours@ille-et-vilaine.gouv.fr) - ☎ : 02 99 02 12 13

Toute l'actualité de ce recrutement sur le site de la préfecture de Bretagne :

<http://www.prefectures-regions.gouv.fr/bretagne/Region-et-institutions/Organisation-administrative-de-la-region/Ressources-humaines-et-action-sociale/Avis-de-recrutement>

*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

## RECRUTEMENT PAR VOIE CONTRACTUELLE DE TRAVAILLEUR HANDICAPÉ AU GRADE D'ADJOINT ADMINISTRATIF PRINCIPAL DE 2<sup>ème</sup> CLASSE AU TITRE DE L'ANNÉE 2019

*Poste à pourvoir : Gestionnaire du contentieux contraventionnel au secrétariat de l'OMP*

Ecrire très lisiblement, en lettres MAJUSCULES

### A - ETAT-CIVIL

Madame

Monsieur

NOM de famille : \_\_\_\_\_

PRENOMS : \_\_\_\_\_

NOM d'usage : \_\_\_\_\_

NOM de famille et PRENOMS du père : \_\_\_\_\_

NOM de famille et PRENOMS 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 : \_\_\_\_\_

DEPARTEMENT  
ou PAYS étranger : | | | | | \_\_\_\_\_

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

Situation familiale : Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  Séparé(e)   
Veuf/Veuve  Pacsé(e)  Vie maritale

### 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 du concours.*

N° : \_\_\_\_\_ RUE : \_\_\_\_\_

Code postal : | | | | | | LOCALITE : \_\_\_\_\_

☎ (Domicile) : \_\_\_\_\_ ☎ (Portable) : \_\_\_\_\_

☎ (Lieu de Travail) : \_\_\_\_\_

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



# DÉCLARATION 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 les pièces destinées à compléter mon dossier d'inscription.

Je reconnais :

- remplir toutes les conditions requises pour l'inscription au recrutement par voie contractuelle de travailleur handicapé au grade d'adjoint administratif principal de 2<sup>ème</sup> classe – session 2019;
- ne pas appartenir à un corps ou un cadre d'emploi de l'une des trois fonctions publiques ;
- que toute déclaration inexacte ou incomplète de ma part me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission à ce recrutement.

Fait à \_\_\_\_\_, le | | | | | | | | | |

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