

2023

***PLAN DE RECRUTEMENTS EXCEPTIONNELS DES PERSONNELS
ADMINISTRATIFS, TECHNIQUES ET SPÉCIALISÉS (PATS)***

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**À L'EXAMEN PROFESSIONNEL POUR L'ACCÈS AU GRADE DE
CONTRÔLEUR DE CLASSE NORMALE
DES SERVICES TECHNIQUES
DU MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR ET DES OUTRE-MER**

au titre de l'année 2023

Date d'ouverture des inscriptions : **jeudi 9 février 2023**

Date limite de retrait du formulaire d'inscription par voie électronique ou postale : **jeudi 9 mars 2023**

Date limite de validation des inscriptions sur le serveur électronique ou d'envoi des dossiers d'inscription par voie postale (le cachet de la poste faisant foi) : **jeudi 9 mars 2023**

Date prévisionnelle de l'épreuve écrite d'admissibilité : **mardi 25 avril 2023**

Date limite d'envoi du dossier RAEP (uniquement pour les candidats admissibles) par courriel ou voie postale (le cachet de la poste faisant foi) : **lundi 5 juin 2023**

Les dates de l'épreuve orale seront communiquées ultérieurement.

Une fois rempli, le présent formulaire doit être **transmis, par voie postale uniquement, au plus tard le jeudi 9 mars 2023.**
(le cachet de la poste faisant foi) :

- ▶ pour les candidats résidant en province : au Secrétariat général pour l'administration du ministère de l'intérieur choisi ;
- ▶ pour les candidats résidant en outre-mer : à la préfecture ou au haut-commissariat choisi ;
- ▶ pour les candidats résidant à Paris et en région Île-de-France : Ministère de l'intérieur
SG/DRH/SDRF/BRPP-Section concours
Examen professionnel de Contrôleur CN des ST
Plan PATS
27 cours des Petites Écuries
77185 LOGNES

Pour des questions portant sur le dossier d'inscription et sur l'organisation de l'examen vous pouvez contacter le Bureau du recrutement et de la promotion professionnelle-Pôle concours : sdrf-exapro-cstcn-pats@interieur.gouv.fr

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

Exa pro CONTROLEUR CN ST PATS 2023 | | | | | | | | | | | |

(cadre réservé à l'administration)

Avant de remplir le formulaire d'inscription, lire attentivement le guide d'inscription
Écrire très lisiblement, en lettres MAJUSCULES

Centres d'examen :

Île-de-France

Province :

Bordeaux

Lyon

Marseille

Lille

Dijon

St-Cyr-sur-Loire

Outre-mer :

Basse-Terre

Mamoudzou

Saint-Pierre et Miquelon

Cayenne

Nouméa

Tahiti

Fort-de-France

Saint-Denis

Wallis et Futuna

Spécialité choisie :

bâtiment

armement

logistique

responsable d'hébergement-restauration

automobile

surveillance, prévention et maîtrise des risques

N° de matricule (figurant au dos de votre carte agent) : | | | | | | | | | |

A - INFORMATIONS PERSONNELLES

Madame

Monsieur

NOM de naissance : _____

PRÉNOMS : _____

NOM d'usage : _____

NOM (de naissance) 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 : | | | | | _____

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

En cas de modification de cette adresse, prévenir immédiatement le service gestionnaire de l'examen.

N° : _____

RUE : _____

Code postal : | | | | | |

LOCALITÉ : _____

☎ (Domicile) : _____

☎ (Portable) : _____

Adresse @ : _____

B - SITUATION ADMINISTRATIVE AU SEIN DES CORPS DES ADJOINTS TECHNIQUES DU MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

Corps de catégorie C d'appartenance : _____ Date de titularisation : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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

Échelon : _____ à compter du : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Durée des services publics au 1^{er} janvier 2023 (au moins 7 ans) : _____


Direction d'affectation : Périmètre administration centrale Périmètre autres
 Périmètre gendarmerie nationale Périmètre juridictions administratives
 Périmètre police Périmètre préfetures
 Périmètre sécurité routière

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 : _____

 : _____

Adresse @ : _____

Origine du fonctionnaire : Autres
 Fonction publique d'État (hors ministère de l'intérieur)
 Fonction publique hospitalière
 Fonction publique territoriale
 Ministère de la défense – militaire hors gendarmerie nationale
 Ministère de la défense – militaire gendarmerie nationale
 Ministère de l'intérieur – hors police nationale
 Ministère de l'intérieur – police nationale

Position administrative : Activité (ou mis a disposition)
 Congé parental ou congé présence parentale
 Détachement
 Disponibilité
 Hors cadre
 Service national ou activité dans la réserve opérationnelle

C - INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Pour l'épreuve orale, les candidats résidant dans les DOM-COM ou à l'étranger, en situation de handicap, en état de grossesse ou dont l'état de santé le nécessite peuvent bénéficier, à leur demande, de la visioconférence.

Ce choix peut s'effectuer au moment de l'inscription. Les candidats devront produire dans les meilleurs délais et au plus tard dix jours avant le début de l'épreuve orale d'admission, un justificatif de domicile pour les résidents dans les DOM-COM ou à l'étranger et un certificat médical délivré par un médecin agréé comportant la mention de l'aménagement relatif à la visioconférence pour les candidats en situation de handicap, en état de grossesse ou dont l'état de santé le nécessite.

L'absence de transmission de justificatif rend la demande irrecevable.

Souhaitez-vous bénéficier de la visioconférence pour votre épreuve orale ?

OUI NON

D - DIPLÔMES

Mentionnez votre diplôme le plus élevé : _____

ACQUIS

EN COURS D'OBTENTION

E - PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

OUI

NON

Si oui, souhaitez-vous des aménagements particuliers ?

Tiers temps supplémentaire

Sujets en braille abrégé

Sujets grossis

Sujets en braille intégral

Utilisation d'un ordinateur

Assistance d'un secrétaire

Assistance d'un traducteur en langue des signes

Aide pour accéder aux escaliers

Autre : _____

Aucun aménagement d'épreuve

Joindre obligatoirement à cette demande un **certificat médical daté de moins de 6 mois** avant le début des épreuves, **établi par un médecin agréé** compétent en matière de handicap (*) et précisant les aménagements qui doivent être accordés. Ce certificat devra être transmis au service organisateur **au plus trois semaines avant le début de l'épreuve**.

(*) Une liste de médecins généralistes agréés compétents en matière de handicap est établie dans chaque département par le préfet.

F- COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE CE CONCOURS ?

site intranet du Ministère de l'intérieur

site Préf /Sgami

réseaux sociaux

vocation service public

bouche à oreille

info. Hiérarchie /Services RH

autres (Précisez)

G- AVEZ-VOUS PARTICIPE A UNE PRÉPARATION A DISTANCE A L'ÉPREUVE ÉCRITE (DEVOIRS D'ENTRAÎNEMENT) EN 2022/2023 ?

OUI

NON

H- AVEZ-VOUS PARTICIPE A UNE FORMATION EN PRÉSENTIEL (2 JOURS) SUR LA MÉTHODOLOGIE DU DOSSIER RAEP DISPENSÉE PAR UN FORMATEUR INTERNE DU MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR EN 2022 OU 2023 ?

OUI

NON

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____
(NOM et PRÉNOMS)

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

Fait à _____, 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 de visioconférence : tout document justifiant la demande ;
- ↳ en cas de demande d'aménagements pendant les épreuves : tout document justifiant la demande (personnes en situation de handicap).

A défaut, votre demande d'inscription ne pourra pas être prise en compte

Pour les inscriptions par voie postale, il ne sera pas envoyé d'accusé de réception