



MINISTÈRE  
DE L'INTÉRIEUR  
ET DES OUTRE-MER

Liberté  
Égalité  
Fraternité

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## À L'EXAMEN PROFESSIONNEL D'ACCÈS AU GRADE D'ATTACHÉ PRINCIPAL D'ADMINISTRATION DE L'ÉTAT RELEVANT DU MINISTRE DE L'INTÉRIEUR

### au titre de l'année 2024

Pour vous inscrire, vous avez le choix entre deux possibilités : inscription en ligne ou inscription papier.  
**Vous devez absolument faire un choix entre ces deux procédures. Ne cumulez pas dossier papier et inscription en ligne.**

Date d'ouverture des inscriptions : **lundi 12 juin 2023**

Date limite de retrait du formulaire d'inscription par voie électronique ou postale : **lundi 10 juillet 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) : **lundi 10 juillet 2023**

Date prévisionnelle de l'épreuve orale d'admission : **à compter du lundi 06 novembre 2023**

Une fois rempli, le présent formulaire doit être transmis accompagné obligatoirement du dossier RAEP, **par voie postale, au plus tard le lundi 10 juillet 2023** (le cachet de la poste faisant foi) :

Ministère de l'intérieur  
SG/DRH/SDRF/BRPP-Section concours  
Examen professionnel d'attaché principal  
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 - section concours : [sdrf-exapro-apac@interieur.gouv.fr](mailto:sdrf-exapro-apac@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.





## E - PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

OUI  NON

### Si oui, souhaitez-vous des aménagements particuliers ?

(veuillez cocher le/les aménagement(s) souhaité(s))

- Tiers temps supplémentaire
- 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 les épreuves précisant les aménagements qui doivent être accordés. Ce certificat doit être établi par un médecin agréé compétent en matière de handicap (\*) et transmis au service organisateur au plus tard trois semaines avant le début des épreuves, délai de rigueur, conformément au décret n° 2020-523 du 4 mai 2020 relatif à la portabilité des équipements contribuant à l'adaptation du poste de travail et aux dérogations aux règles normales des concours, des procédures de recrutement et des examens en faveur des agents publics et des candidats en situation de handicap.**

(\*) 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 Préfecture / SGAMI
- Bouche à oreille professionnel
- Information de ma hiérarchie / service RH
- Autres (préciser) \_\_\_\_\_

# 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 à l'examen.

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) :

- ↪ le dossier de reconnaissance des acquis de l'expérience professionnelle renommé :NOM DE NAISSANCE\_Prénom ;
- ↪ 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).

**À 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 réception .**