

DOSSIER D'INSCRIPTION
AU RECRUTEMENT SANS CONCOURS
D'ADJOINT TECHNIQUE DE 2^{ème} CLASSE
DU MINISTÈRE DE L'INTERIEUR
Spécialité accueil, maintenance et logistique
(Agent de maintenance pour la sous-préfecture de la Somme)
session 2016

**LES INFORMATIONS CONTENUES DANS LA NOTICE DU CONCOURS OU EXAMEN
GUIDERONT LE CANDIDAT SUR LA FAÇON DE REMPLIR SON DOSSIER**

Une fois rempli, ce dossier doit être **transmis**, avant la date limite de clôture des inscriptions (*le cachet de la poste faisant foi*), **au service du recrutement concerné** :

S.G.A.M.I. de Lille
Bureau du recrutement
BP 2012
59012 Lille cédex

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

NE DÉTACHER AUCUN DES DOCUMENTS DU DOSSIER D'INSCRIPTION

Les renseignements demandés ci-après présentent un caractère obligatoire pour le traitement de l'inscription.

Il est précisé que 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 l'imprimé d'inscription, **lire attentivement la notice d'information** du recrutement souhaité.

Écrire très lisiblement, en lettres MAJUSCULES.

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

A - ÉTAT-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 service du recrutement concerné.

C - DIPLOMES

Indiquer précisément le ou les diplômes obtenus et en joindre une copie.

D - SITUATION AU REGARD DU SERVICE NATIONAL

Cocher la case correspondant à la situation personnelle.

E - AMÉNAGEMENTS PARTICULIERS (POUR LES PERSONNES HANDICAPÉES)

Si vous faites partie des personnes bénéficiaires de l'obligation d'emploi instituée par l'article L.323-2 du code du travail et mentionnées aux 1°, 2°, 3°, 4°, 9°, 10° et 11° de l'article L.323-3 du code du travail (cf. notice du concours) indiquez, en cochant la ou les cases correspondantes, si vous souhaitez des aménagements particuliers.

PIECES COMPLEMENTAIRES A FOURNIR

- Le formulaire d'inscription dûment complété ;
- La photocopie recto-verso de la carte nationale d'identité en cours de validité ;
- La photocopie du ou des diplôme(s) ;
- Une lettre de motivation ;
- Un curriculum vitae indiquant la nature et la durée des formations suivies ainsi que les emplois éventuellement occupés Joindre les justificatifs nécessaires (certificats de travail, contrats de travail, attestations d'employeur ou de formation...) ;
- Les justificatifs exigibles au regard du service national. 2 cas possibles :
 - entre le 18e anniversaire et la veille du 25e anniversaire :
 - certificat de participation à la JAPD
 - ou attestation provisoire « en instance de convocation à la JAPD »
 - ou attestation individuelle d'exemption
 - à partir du 25e anniversaire : aucun justificatif exigible.
- 2 enveloppes timbrées et libellées (petit format)

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(cadre réservé à l'administration)

Recrutement : **ADJOINT TECHNIQUE DE 2^{ème} CLASSE DU MINISTERE DE L'INTERIEUR**

Spécialité accueil, maintenance et logistique: **Agent de maintenance à la sous-préfecture de la Somme en résidence à Abbeville**

Année de session : 2 | 0 | 1 | 6 | Centre d'examen choisi : LILLE

A - ÉTAT-CIVIL

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

Nom Patronymique _____

Prénoms _____

Nom Marital _____

Nom et Prénoms du Père _____

Nom de Jeune Fille et Prénoms de la Mère _____

Date de naissance : | | | | | | 1 | 9 | | | | Commune : _____

Département
ou Pays étranger : | | | | |

Nationalité Française : OUI NON EN COURS

Autre Nationalité : _____

Si « en cours », préciser la nationalité demandée : _____



Profession : _____

N° de sécurité sociale : _____

B - ADRESSE

N° : _____ Rue : _____

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

 (Domicile) : _____  (Portable) : _____

 (Lieu de Travail) : _____

Adresse @ : _____

