



**MINISTÈRE  
DE L'INTÉRIEUR**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

2022

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## AU CONCOURS EXTERNE

### D'INSPECTEUR DU PERMIS DE CONDUIRE ET DE LA SECURITE ROUTIERE DE 3<sup>ème</sup> CLASSE

**au titre de l'année 2022**

Date d'ouverture des inscriptions : **mardi 09 novembre 2021**

Date limite de retrait du formulaire d'inscription par voie électronique ou postale : **jeudi 09 décembre 2021**

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 09 décembre 2021**

Date prévisionnelle des épreuves écrites d'admissibilité : **mercredi 09 mars 2022**

**Les dates de l'épreuve orale d'admission seront communiquées ultérieurement**

Une fois rempli, le présent formulaire doit être **transmis, par voie postale uniquement, au plus tard le jeudi 09 décembre 2021** (le cachet de la poste faisant foi) :

- ▶ pour les candidats résidant en province : à la préfecture choisie ;
- ▶ pour les candidats résidant en outre-mer : à la préfecture ou au haut-commissariat choisi ;
- ▶ pour les candidats résidant à Paris et en région Ile-de-France : Ministère de l'intérieur  
SG/DRH/SDRF/BRPP-Section concours  
Concours externe d'Inspecteur du PCSR de 3<sup>ème</sup> classe  
27 cours des Petites Ecuries  
77185 LOGNES

**Pour des questions portant sur le dossier d'inscription et sur l'organisation du concours vous pouvez contacter le Bureau du recrutement et de la promotion professionnelle-Section concours : [sdrf-concours-ips-cr3@interieur.gouv.fr](mailto:sdrf-concours-ips-cr3@interieur.gouv.fr)**

**ATTENTION, MODALITES EXCEPTIONNELLES ET TEMPORAIRES :**

**Durant la période de la crise sanitaire, les conditions d'admission à concourir sont observées, au plus tard, à la date d'établissement de la liste d'admission (date prévisionnelle: 15 juin 2022).**

**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

**Ext INSPECTEUR du PCSR 3<sup>ème</sup> classe 2022**

(cadre réservé à l'administration)

*Avant de remplir le formulaire d'inscription, lire attentivement le guide d'inscription*

Ecrire très lisiblement, en lettres MAJUSCULES

## Centres d'examen :

- Ile-de-France
- Province :
- |   |                                      |                                     |
|---|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ajaccio              | <input type="checkbox"/> Dijon       | <input type="checkbox"/> Nantes     |
| <input type="checkbox"/> Amiens               | <input type="checkbox"/> Lille       | <input type="checkbox"/> Orléans    |
| <input type="checkbox"/> Besançon             | <input type="checkbox"/> Limoges     | <input type="checkbox"/> Poitiers   |
| <input type="checkbox"/> Bordeaux             | <input type="checkbox"/> Lyon        | <input type="checkbox"/> Rennes     |
| <input type="checkbox"/> Caen                 | <input type="checkbox"/> Marseille   | <input type="checkbox"/> Rouen      |
| <input type="checkbox"/> Châlons-en-Champagne | <input type="checkbox"/> Metz        | <input type="checkbox"/> Strasbourg |
| <input type="checkbox"/> Clermont-Ferrand     | <input type="checkbox"/> Montpellier | <input type="checkbox"/> Toulouse   |
- Outre-mer :
- |   |                                      |   |
|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Basse-Terre    | <input type="checkbox"/> Mamoudzou   | <input type="checkbox"/> Saint-Pierre et Miquelon |
| <input type="checkbox"/> Cayenne        | <input type="checkbox"/> Nouméa      | <input type="checkbox"/> Tahiti                   |
| <input type="checkbox"/> Fort-de-France | <input type="checkbox"/> Saint-Denis |   |

## Conditions cumulatives particulières requises :

- être âgé(e) de 23 ans au moins au 15 juin 2022
- être titulaire du permis de conduire de la catégorie B en cours de validité au 15 juin 2022
- ne pas avoir fait l'objet d'une inscription sur le fichier national des permis de conduire au titre des décisions de restriction de validité, de suspension, d'annulation, d'interdiction de délivrance de permis de conduire ou de changement de catégorie du permis de conduire prononcées en application des dispositions du code de la route

## A - ETAT-CIVIL

Madame  Monsieur

NOM de naissance : \_\_\_\_\_

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

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

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

NOM de naissance et PRENOMS de la mère : \_\_\_\_\_

Nationalité Française : OUI  NON  EN COURS D'OBTENTION

Autre NATIONALITE : \_\_\_\_\_  
Si en cours d'obtention, cocher cette case

Date de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| COMMUNE : \_\_\_\_\_

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

PROFESSION : \_\_\_\_\_

## 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 @ : \_\_\_\_\_

**Pour l'épreuve orale : les candidats résidant dans les DOM-COM ou à l'étranger ou en situation de handicap ou 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 (\*) et 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.

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

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

OUI

NON

## C - RECRUTEMENT EXTERNE SOUMIS À UNE CONDITION DE DIPLOME

Vous êtes titulaire du diplôme ou titre requis homologué de niveau 4 délivré en France :

Précisez lequel : \_\_\_\_\_

ACQUIS

EN COURS D'OBTENTION

**Si vous n'êtes pas titulaire du diplôme ou titre requis homologué de niveau 4 délivré en France,**

précisez ci-dessous votre situation en cochant la case correspondante :

Vous êtes titulaire d'un titre ou d'un diplôme homologué au niveau requis par la commission d'homologation des titres et diplômes de l'enseignement technologique ou inscrit au répertoire national des certifications professionnelles (RNCP) :

précisez lequel : \_\_\_\_\_

(si vous ignorez si votre diplôme ou titre est homologué ou inscrit au RNCP, renseignez-vous auprès de l'établissement ou de l'organisme qui vous l'a délivré)

Vous êtes titulaire d'un titre ou d'un diplôme étranger assimilé au titre ou diplôme requis :

précisez lequel : \_\_\_\_\_

(si vous ignorez si votre diplôme ou titre est assimilé, renseignez-vous auprès de votre rectorat)

Vous justifiez d'une qualification reconnue comme équivalente au titre ou diplôme requis.

Vous devez adresser le formulaire « Demande d'équivalence à la condition de diplôme », figurant en annexe 6 du guide, complété avec précision et accompagné de tout document justifiant la demande (tout document rédigé en langue étrangère doit être accompagné de sa traduction en français effectuée par un service assermenté).

### Dispense de diplôme

La condition de diplôme peut être supprimée pour les mères et pères d'au moins trois enfants et les sportifs de haut niveau inscrits sur la liste arrêtée par le ministre chargé des sports.

Vous devez adresser le formulaire « Demande de dispense de la condition de diplôme », figurant en annexe 7 du guide, complété avec précision.

Joindre obligatoirement à cette demande toutes pièces justificatives nécessaires :

Mère ou père de 3 enfants et plus   
(copie intégrale du livret de famille)

Sportif de haut niveau   
(tout document justifiant la demande)

## D - 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 : \_\_\_\_\_

## E – PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP

OUI  NON

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

- |  |  |
|--|--|
| <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 daté de moins de 6 mois déclarant le handicap compatible avec l'emploi postulé et précisant les aménagements qui doivent être accordés, établi par un médecin agréé compétent en matière de handicap (\*), et envoyé (cachet de la poste faisant foi) ou déposé 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 internet du Ministère de l'intérieur
- réseaux sociaux,
- salon de l'emploi
- vocation service public
- site « le bon coin »
- Pôle Emploi
- bouche à oreille
- autres

## DECLARATION 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, 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 au concours externe ;
- 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 qualification reconnue comme équivalente à l'un des titres ou diplômes requis : le formulaire « Demande d'équivalence à la condition de diplôme » complété avec précision et accompagné de tout document justifiant la demande, figurant en annexe 6 du guide ;
- ↪ en cas de demande de dispense de la condition de diplôme : le formulaire « Demande de dispense de la condition de diplôme » complété avec précision et accompagné de tout document justifiant la demande, figurant en annexe 7 du guide ;
- ↪ 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 handicapées).

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