



**MINISTÈRE
DE L'INTÉRIEUR
ET DES OUTRE-MER**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

À L'EXAMEN PROFESSIONNEL POUR L'ACCÈS AU GRADE DE SECRÉTAIRE ADMINISTRATIF DE CLASSE NORMALE DE L'INTÉRIEUR ET DES OUTRE-MER au titre de l'année 2025

Date d'ouverture des inscriptions : **lundi 18 décembre 2023**

Date limite de retrait du formulaire d'inscription par voie électronique ou postale : **lundi 22 janvier 2024**

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 22 janvier 2024**

Date prévisionnelle de l'épreuve écrite d'admissibilité : **jeudi 28 mars 2024**

Date limite d'envoi du dossier RAEP (uniquement pour les candidats admissibles) par courriel ou voie postale (le cachet de la poste faisant foi) : **dimanche 12 mai 2024**

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 lundi 22 janvier 2024** (le cachet de la poste faisant foi) :

- pour les agents résidant en province : à la préfecture choisie ;
- pour les agents résidant en outre-mer : à la préfecture ou au haut-commissariat choisi ;
- pour les agents résidant à Paris et en région Île-de-France : Ministère de l'intérieur
SG/DRH/SDRF/BRPP-Section concours
Examen professionnel de SACN
27 cours des Petites Écuries
77 185 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-sacn@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 SACN 2025

(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 :

Ajaccio

Dijon

Nantes

Amiens

Lille

Orléans

Besançon

Limoges

Poitiers

Bordeaux

Lyon

Rennes

Caen

Marseille

Rouen

Châlons-en-Champagne

Metz

Strasbourg

Clermont-Ferrand

Montpellier

Toulouse

Outre-mer :

Basse-Terre

Mamoudzou

Saint-Pierre-et-Miquelon

Cayenne

Nouméa

Tahiti

Fort-de-France

Saint-Denis

Wallis-et-Futuna

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

A – ÉTAT-CIVIL

Madame

Monsieur

NOM de naissance : _____

PRÉNOMS : _____

NOM d'usage : _____

NOM de naissance et PRÉNOMS du père : _____

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 : | | | | | _____

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 de l'examen.

N° : _____ RUE : _____

Code postal : | | | | | | LOCALITÉ : _____

☎ (domicile) : _____ ☎ (portable) : _____

☎ (lieu de travail) : _____

Adresse @ : _____

F- COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE CET EXAMEN PROFESSIONNEL ?

- Site intranet du ministère de l'intérieur
- Site intranet Préfecture / SGAMI
- Information de ma hiérarchie / service RH
- Bouche à oreille professionnel
- Directions régionales de formation / Animateurs de formation

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) :

- ↪ 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 de réception.**