

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**  
AU CONCOURS INTERNE  
D'ADJOINT ADMINISTRATIF PRINCIPAL DE 2<sup>ème</sup> CLASSE  
DE L'INTÉRIEUR ET DE L'OUTRE-MER  
**Session 2022 – Région Auvergne-Rhône-Alpes**

Il est recommandé d'utiliser l'inscription par voie télématique, cette procédure étant plus rapide et plus sûre.

**Ne cumulez pas dossier papier et inscription en ligne.**

Date limite de **retrait** du formulaire d'inscription :

- par téléchargement sur le site [www.rhone.gouv.fr](http://www.rhone.gouv.fr)

- par courrier : **mercredi 9 février 2022 prolongée jusqu'au mercredi 16 février 2022**

(le cachet de la poste faisant foi) à l'adresse ci-dessous

- par retrait sur place à l'adresse ci-dessous : **vendredi 18 février 2022 prolongée jusqu'au vendredi 25 février 2022**

Date limite de **validation** des inscriptions par voie télématique sur le site [www.rhone.gouv.fr](http://www.rhone.gouv.fr) ou d'envoi des dossiers d'inscription par voie postale uniquement (le cachet de la poste faisant foi) : **vendredi 18 février 2022 prolongée jusqu'au vendredi 25 février 2022**

Date prévisionnelle de l'épreuve écrite d'admissibilité : **mardi 5 avril 2022**

Dates prévisionnelles de l'épreuve d'admission : **du 13 au 17 juin 2022**

Une fois rempli, le présent formulaire doit être transmis par voie postale uniquement, au plus tard le vendredi 18 février 2022 **prolongée jusqu'au vendredi 25 février 2022** (le cachet de la poste faisant foi) à :

PREFECTURE DE LA REGION AUVERGNE-RHONE-ALPES  
SGC / DRH / BRM / **Concours AAP2 INTERNE**  
69419 LYON cedex 03

Accueil du public : 18 rue de Bonnel 69003 Lyon - allée C2 - 5<sup>e</sup> étage / bureau 512  
de 9h00 à 11h30 et de 14h00 à 16h00

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 mobilité du Secrétariat Général Commun au sein de la préfecture du Rhône :

[sgc-concours@rhone.gouv.fr](mailto:sgc-concours@rhone.gouv.fr)

**Aucun dossier déposé directement ou ne comportant pas le cachet de la poste ne sera accepté.**

NE DÉTACHER AUCUN DES DOCUMENTS DU PRÉSENT FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**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

## CONCOURS INT ADJOINT ADMINISTRATIF PRINCIPAL DE 2<sup>ème</sup> CLASSE SESSION -2022

PREF |\_\_|\_\_|\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

(cadre réservé à l'administration)

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

### A – ETAT CIVIL

Madame  Monsieur

Célibataire  Concubin  Divorcé(e)  Marié(e)  PACSÉ (E)   
Séparé(e)  Séparé(e) judiciairement  Veuf/Veuve

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 : |\_\_I\_\_|\_\_I\_\_|\_\_I\_\_I\_\_I\_\_| Commune de naissance : \_\_\_\_\_  
(pour Paris et Lyon, préciser l'arrondissement)

Département de naissance ou Pays étranger: |\_\_|\_\_|\_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Situation professionnelle actuelle :  CHÔMAGE  ÉTUDIANT

CDI  CDD  SECTEUR PRIVE  SECTEUR PUBLIC

### B – ADRESSE

⇒ **Joindre au dossier** une enveloppe petit format libellée à vos nom et adresse, affranchie au tarif en vigueur pour une lettre jusqu'à 20 grammes.

En cas de modification d'adresse, prévenir immédiatement le service gestionnaire du concours.

N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Code Postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_

☎ (Domicile) : \_\_\_\_\_ ☎ (Portable-obligatoire): \_\_\_\_\_

☎ (Lieu de travail) : \_\_\_\_\_

Adresse @mail (obligatoire) : \_\_\_\_\_

## C – SITUATION ADMINISTRATIVE ACTUELLE

(veuillez cocher la réponse correspondante)

- Fonctionnaire de l'État
- Agent non titulaire de l'État
- Fonctionnaire d'une collectivité territoriale
- Agent non titulaire d'une collectivité territoriale
- Fonctionnaire de la fonction publique hospitalière
- Agent non titulaire de la fonction publique hospitalière
- Agent d'un établissement public relevant de l'État
- Agent d'un établissement public relevant d'une collectivité territoriale
- Agent d'une organisation internationale intergouvernementale\*
- Services accomplis au sein d'une administration européenne

Sur un emploi de catégorie :     A                     B                     C

Date d'entrée dans l'administration : | \_ I \_ | | \_ I \_ | | \_ I \_ I \_ I \_ |

**Durée totale de services publics effectués au 1<sup>er</sup> janvier 2022 au moins égale à 1 an :**     OUI     NON

**Serez-vous en activité au sein d'une administration le jour de la première épreuve écrite ?:**     OUI     NON

Date prévisionnelle de l'épreuve écrite : **05 avril 2022**

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 @mail : \_\_\_\_\_

### \* SITUATION ADMINISTRATIVE AU SEIN D'UNE ADMINISTRATION EUROPÉENNE

Vous justifiez de services accomplis au sein d'une administration européenne.

Vous devez adresser le formulaire « Etat des services pour les ressortissants européens » figurant en annexe 4 du guide d'inscription, 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).

## D – DIPLÔME

Mentionnez le plus élevé : \_\_\_\_\_

ACQUIS

EN COURS D'OBTENTION

## E - SITUATION AU REGARD DU SERVICE NATIONAL

Dispensé(e)  Engagé(e)  Exempté(e)  Libéré(e)  Néant  Non concerné(e)  Reformé(e)

Recensé(e)    Oui     Non     Date du recensement : \_\_\_\_\_

Journée Défense et Citoyenneté (JDC, ex JAPD)    effectuée     . non effectuée

---

## F – 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

Aide pour accéder aux escaliers

Utilisation d'un ordinateur

Assistance d'un secrétaire

Sujet en braille

Sujet grossi

Autre : \_\_\_\_\_

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.

# DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ 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;
- qu'en cas de succès au concours, je ne pourrai être nommé(e) que si je remplis toutes les conditions exigées statutairement ;
- que toute déclaration inexacte ou incomplète de ma part me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission au concours.

À \_\_\_\_\_, le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Date et signature précédées de la mention manuscrite "lu et approuvé"**

## Dans le cas où le candidat serait mineur :

Je soussigné(e), **Nom** \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Qualité : Père Mère Tuteur

autorise

**Nom** (du candidat) \_\_\_\_\_

Prénoms (du candidat) \_\_\_\_\_

à prendre part au concours externe d'adjoint administratif principal de 2ème classe de l'intérieur et de l'outre-mer.

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) :

- une enveloppe petit format libellée à vos nom et adresse, affranchie au tarif en vigueur pour une lettre jusqu'à 20 grammes,
- l'accusé de réception figurant en page 6
- en cas de services accomplis dans une administration européenne : le formulaire « État des services - Ressortissants européens » complété avec précision et accompagné de tout document justifiant la demande, figurant en annexe 4 du guide d'inscription.

En cas de demande d'aménagements pendant les épreuves (personnes en situation de handicap), vous devrez fournir un [certificat médical établi par un médecin agréé compétent en matière de handicap](#).

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



**PRÉFET  
DU RHÔNE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

## ACCUSÉ DE RÉCEPTION

Le

**Merci de remplir les champs de l'accusé réception**

Madame

Monsieur

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_

**Votre demande de participation au concours interne** d'adjoint administratif principal de 2<sup>ème</sup> classe de l'intérieur et de l'outre-mer au titre de l'année 2022 pour la région Auvergne-Rhône-Alpes

**Centre d'examen** : Lyon

**est bien parvenue à mon service.**

Je vous précise que le présent accusé de réception ne préjuge en rien de la suite qui sera réservée à votre demande d'inscription.

Si vous êtes autorisé(e) à participer aux épreuves, une convocation vous sera adressée, vous précisant le lieu et la date du déroulement de l'épreuve écrite d'admissibilité. Si cette convocation ne vous est pas parvenue 5 jours avant la date des épreuves, vous êtes invité(e) à entrer en relation avec le bureau du recrutement et de la mobilité du secrétariat général commun du Rhône au sein de la préfecture de la région Auvergne-Rhône-Alpes :

**[sgc-concours@rhone.gouv.fr](mailto:sgc-concours@rhone.gouv.fr)**

Le défaut de réception de cette convocation n'engage en aucune façon l'administration.