



**B - SITUATION PERSONNELLE** (reportez-vous à la notice explicative page 4)

a – Êtes-vous reconnu(e) **travailleur(euse) handicapé(e)** par la **Commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées** ?  Oui  Non

Si oui joindre les justificatifs prévus à la rubrique B de la notice d'inscription.

Si oui, souhaitez-vous des aménagements particuliers pour les épreuves écrites et/ou orales (attestation médicale obligatoire) ?

Oui  Non

b – Situation militaire :

Non appelé  Dispensé  Réformé  Exempté  Libéré  a participé à la journée d'appel

**CENTRE D'EXAMEN**

Veuillez classer les centres d'examen suivants par ordre de préférence (de 1 à 2)

ST Flour

Murat

Langogne

Marvejols

A noter : en fonction du nombre d'inscrits, d'autres centres d'examen pourront être ouverts. L'adresse de votre centre vous sera précisée sur la convocation.

**Attention les centres d'examens peuvent être modifiés.**

**C – DIPLOMES** (reportez-vous à la notice explicative pages 4 et 5)

(1)

Diplômes

Année :|\_|\_|\_|\_|\_|

Année :|\_|\_|\_|\_|\_|

Année :|\_|\_|\_|\_|\_|

Année :|\_|\_|\_|\_|\_|

(1)  
**OU** Expérience professionnelle équivalent au diplôme exigé :

---

---

---

Services militaires		Stages		Emplois occupés	
Intitulé	Durée	Intitulé	Durée	Intitulé	Durée
	.....ans.....mois.....jours		.....ans.....mois.....jours		.....ans.....mois.....jours
	.....ans.....mois.....jours		.....ans.....mois.....jours		.....ans.....mois.....jours
	.....ans.....mois.....jours		.....ans.....mois.....jours		.....ans.....mois.....jours
	.....ans.....mois.....jours		.....ans.....mois.....jours		.....ans.....mois.....jours
	.....ans.....mois.....jours		.....ans.....mois.....jours		.....ans.....mois.....jours
	.....ans.....mois.....jours		.....ans.....mois.....jours		.....ans.....mois.....jours
	.....ans.....mois.....jours		.....ans.....mois.....jours		.....ans.....mois.....jours
	.....ans.....mois.....jours		.....ans.....mois.....jours		.....ans.....mois.....jours

**OU la condition de diplôme est supprimée si vous êtes** <sup>(1)</sup> :

- mère ou père de 3 enfants ou plus<sup>(1)</sup>
- sportif (ve) de haut niveau <sup>(1)</sup>

(1) Joindre les justificatifs : photocopie du diplôme exigé (C.A.P.), ou de tous documents donnant l'équivalent (services militaires, stages, emplois, livret de famille, liste officielle des sportifs de haut niveau, etc ...) – Reportez-vous à la notice explicative, rubrique C, pages 4 et 5.

**VERSO DE CETTE PAGE A COMPLETER ET SIGNER**

**D – AVERTISSEMENT** (reportez-vous à la notice explicative page 5)

Par souci de simplification des formalités administratives, le nombre de pièces justificatives exigées à ce stade est réduit . Vous devez être en mesure de fournir à l'administration les éléments nécessaires pour « la vérification des conditions requises pour concourir (...) au plus tard à la date de la nomination » (statut général des fonctionnaires de l'Etat, loi n° 84-16 du 11 janvier 1984, article 20).

La réception de votre convocation aux épreuves ne préjuge pas de la recevabilité de votre demande d'inscription. Si vos déclarations, les pièces et les renseignements fournis ce jour ou ultérieurement sont de nature à invalider votre candidature, vous vous exposez notamment à être radié(e) de la liste des candidats donc à ne pas avoir accès au centre d'examen, perdre le bénéfice de l'admissibilité ou de l'admission, ne pas être nommé(e) en qualité de stagiaire ou de titulaire, et ce, que vous ayez été ou non de bonne foi.

**E – ENGAGEMENT** (reportez-vous à la notice explicative page 5)

Je soussigné (e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements consignés dans ce dossier et avoir eu connaissance des conditions exigées pour avoir la qualité de fonctionnaire et des conditions particulières d'accès au concours pour lequel je demande mon inscription.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du candidat ou de la candidate :

**F – RECAPITULATIF** (reportez-vous à la notice explicative)

Récapitulez les pièces et justificatifs à renvoyer obligatoirement pour constituer votre dossier d'inscription :

Le présent dossier imprimé, dûment rempli, daté et signé

Autres justificatifs : \_\_\_\_\_

**AVANT EXPEDITION, RELISEZ INTEGRALEMENT VOTRE DOSSIER ET ASSUREZ-VOUS DE L'EXACTITUDE DE L'ENSEMBLE DE VOS DECLARATIONS**

**AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL** : si le candidat ou la candidate est mineur(e)

Je soussigné \_\_\_\_\_

demeurant à \_\_\_\_\_

agissant en qualité de représentant légal du candidat ou de la candidate, autorise ce dernier à prendre part aux épreuves.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal :

**date limite d'envoi des dossiers : le 18 septembre 2020 (cachet de la Poste faisant foi).**