MINISTÈRE
DE L'INTÉRIEUR
Liberté
Égalité
Fraternité

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

A L'EXAMEN PROFESSIONNEL D'ACCÈS AU GRADE

DE DÉLÉGUÉ PRINCIPAL AU PERMIS DE CONDUIRE ET A LA SÉCURITÉ ROUTIÈRE

au titre de l'année 2024

Date d'ouverture des inscriptions : **lundi 15 mai 2023**

Date limite de retrait du formulaire d'inscription par voie électronique ou postale : **jeudi 15 juin 2023**

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 15 juin 2023**

Date prévisionnelle de l'épreuve écrite d'admissibilité : **mardi 12 septembre 2023**

Date limite d'envoi du dossier RAEP (uniquement pour les candidats admissibles) par courriel ou voie postale (le cachet de la poste faisant foi) :**mardi 10 octobre 2023**

Les dates de l'épreuve orale seront communiquées ultérieurement.

Une fois rempli, le présent formulaire doit être **transmis**, **par voie postale uniquement**, **au plus tard le jeudi 15 juin 2023** *(le cachet de la poste faisant foi)* :

- pour les agents résidant en outre-mer : à la préfecture ou au haut-commissariat choisi ;
- pour les agents résidant en métropole : Ministère de l'intérieur
  SG/DRH/SDRF/BRPP-Section concours
  Examen professionnel de Délégué P[al] au PCSR
  27 cours des Petites écuries
  77185 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 : dppcsr-exapro@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.

F O R M U L A I R E D ’ I N S C R I P T I O N

|Exa pro DÉLÉGUÉ P^al au PCSR 2024|_|_|_|_|_|_|_|_|

(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 :

☐ **Métropole** Île-de-France

☐ **Outre-mer**
☐ Basse-Terre
☐ Cayenne
☐ Fort-de-France
☐ Mamoudzou
☐ Nouméa
☐ Saint-Denis
☐ Saint-Pierre et Miquelon
☐ Tahiti
☐ Uvéa

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

A - INFORMATIONS PERSONNELLES

☐ Madame ☐ Monsieur

NOM de naissance : _____

PRÉNOMS : _____

NOM d’usage : _____

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 : |_|_|_| _____

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) : _____

Adresse @ : _____

B - INFORMATIONS PROFESSIONNELLES AU SEIN DU CORPS DES DÉLÉGUÉS AU PCSR

En détachement : ☐ NON ☐ OUI à compter du : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Corps de catégorie A d'appartenance : _____ Date de titularisation : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Grade : _____ à compter du : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Échelon (au moins 5ème) : _____ à compter du : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Durée des services effectifs en catégorie A au 31 décembre 2024 (au moins 3 ans) : _____

Direction d'affectation :
- ☐ Périmètre administration centrale
- ☐ Périmètre gendarmerie nationale
- ☐ Périmètre police
- ☐ Périmètre sécurité routière
- ☐ Périmètre autres
- ☐ Périmètre juridictions administratives
- ☐ Périmètre préfectures

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 @ :_____ ☎ :_____

Origine du fonctionnaire :
- ☐ Autres
- ☐ Fonction publique d'État (hors ministère de l'intérieur)
- ☐ Fonction publique hospitalière
- ☐ Fonction publique territoriale
- ☐ Ministère de la défense – militaire hors gendarmerie nationale
- ☐ Ministère de la défense – militaire gendarmerie nationale
- ☐ Ministère de l'intérieur – hors police nationale
- ☐ Ministère de l'intérieur – police nationale

Position administrative :
- ☐ Activité (ou mis a disposition)
- ☐ Congé parental ou congé présence parentale
- ☐ Détachement
- ☐ Disponibilité
- ☐ Hors cadre
- ☐ Service national ou activité dans la réserve opérationnelle

Pour l'épreuve orale, les candidats résidant dans les DOM-COM ou à l'étranger, en situation de handicap, 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 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.

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

☐ OUI ☐ NON

C - INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Mentionnez le diplôme le plus élevé :_____

ACQUIS ☐ EN COURS D'OBTENTION ☐

Situation Familiale :

☐ CELIBATAIRE ☐ MARIE ☐ SEPARE JUDICIAIREMENT

☐ CONCUBINAGE ☐ PACSE ☐ UNION LIBRE

☐ DIVORCE ☐ SEPARE ☐ VEUF

D – PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

☐ OUI ☐ NON

Si oui, souhaitez-vous des aménagements particuliers ?

☐ Tiers temps supplémentaire

☐ Sujets grossis

☐ Utilisation d'un ordinateur

☐ Assistance d'un traducteur en langue des signes

☐ Autre :

☐ Aucun aménagement d'épreuve

☐ Sujets en braille abrégé

☐ Sujets en braille intégral

☐ Assistance d'un secrétaire

☐ Aide pour accéder aux escaliers

*Joindre obligatoirement à cette demande un c**ertificat médical daté de moins de 6 mois** avant le début des épreuves, **établi par un médecin agréé** compétent en matière de handicap (*) et précisant les aménagements qui doivent être accordés. Ce certificat devra être transmis au service organisateur **au plus trois semaines avant le début de l'épreuve**.*
(*)Une liste de médecins généralistes agréés compétents en matière de handicap est établie dans chaque département par le préfet.

E – COMMENT AVEZ -VOUS EU CONNAISSANCE DE CET EXAMEN PROFESSIONNEL?

☐ Site intranet du Ministère de l'intérieur

☐ Site Préfecture / SGAMI

☐ Bouche à oreille professionnel

☐ Information de ma hiérarchie / service RH (préciser)

☐ Autres

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) :

cas particulier :

- 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).

A 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 réception.