



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE L'ÉCOLOGIE, DU DÉVELOPPEMENT DURABLE,  
DES TRANSPORTS ET DU LOGEMENT

DIRECTION INTERDEPARTEMENTALE DES ROUTES MEDITERRANEE

## DOSSIER D'INSCRIPTION

CONCOURS EXTERNE POUR L'ACCES AU GRADE D'AGENT  
D'EXPLOITATION SPECIALISE DES TPE

OUVERT AU TITRE DE L'ANNEE 2011  
(hommes et femmes)

Date des épreuves écrites d'admissibilité :	10 mai 2011
Date des épreuves d'admission :	du 21 au 23 juin 2011
Centre d'examen :	MARSEILLE

### IDENTIFICATION ET DOMICILE

Mme Mlle M

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Né(e) le: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ lieu de naissance \_\_\_\_\_  
(jj/mm/aaaa)

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Téléphone personnel \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

**Indiquer la situation qui correspond à votre cas :**

Nationalité française	oui	non
Ressortissant d'un état membre de l'UE, ou de l'espace économique européen	oui	non
Si oui lequel :		

**CONDITIONS GENERALES D'ACCES**

- posséder la nationalité française
- jouir de ses droits civiques
- être en position régulière au regard du service national
- avoir un casier judiciaire sans mention incompatible avec les fonctions
- être physiquement apte pour l'exercice des fonctions

**CONDITION DE DIPLOME**

Entourez impérativement la case correspondant à la condition que vous attestez remplir et écrivez en toutes lettres l'intitulé exact de votre diplôme ou niveau d'étude. Le non respect de ces consignes entraînera l'irrecevabilité de votre demande d'inscription

<b>Certificat d'aptitude professionnelle</b>	oui	non
Si oui, intitulé <u>exact</u> du CAP : _____		
<b>Diplôme de niveau équivalent</b>	oui	non
Si oui, intitulé <u>exact</u> du diplôme : _____		
<b>Diplôme ou niveau d'étude supérieur (BTS ou DUT)</b>	oui	non
Si oui, intitulé <u>exact</u> du diplôme :		

### **Sont dispensés des conditions de diplôme :**

Les mères ou pères qui élèvent ou ont effectivement élevé au moins 3 enfants, les sportifs ou sportives de haut niveau qui figurent sur la liste publiée l'année du concours par le ministère chargé de la jeunesse et des sports.

Joindre impérativement les justificatifs permettant d'apprécier cette condition de diplôme

### **HANDICAP**

Ne remplissez cette rubrique que si vous êtes concerné(e)

Souhaitez-vous des aménagements particuliers en raison de votre situation personnelle ?	OUI
	NON
(attestation médicale <b>obligatoire</b> d'un médecin agréé par l'administration à joindre à ce dossier, contactez )	
Si oui, de quelle nature ? :	
_____	
Pour les épreuves écrites :	
_____	
Pour l'épreuve pratique :	
_____	
Êtes-vous reconnu travailleur(euse) handicapé(e) par la COTOREP ?	OUI
	NON
<b>Si oui, deux justificatifs COTOREP seront exigés ultérieurement :</b>	
- l'attestation de handicap	
- l'avis reconnaissant la compatibilité du handicap avec l'emploi postulé.	

### **AVERTISSEMENT**

**Par souci de simplification des formalités administratives, seules certaines pièces justificatives sont exigées à ce stade. 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'État, loi n° 84-16 du 11 janvier 1984, article 20).**

**La réception de votre convocation aux épreuves ne préjuge pas de la recevabilité de**

**vosre demande d'inscription. Si vos déclarations, les pièces et les renseignements fournis sont erronés ou insuffisants, vous vous exposez notamment à : ne pas avoir accès au centre d'examen, être radié(e) de la liste des candidats, 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.**

## **ENGAGEMENT**

**Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements consignés dans ce dossier et avoir eu connaissance des conditions générales d'accès à la fonction publique et des conditions particulières d'accès au concours pour lequel je demande mon inscription.**

à

, le

Signature du candidat :

Avant expédition, relisez intégralement votre dossier et assurez vous de l'exactitude de l'ensemble de vos déclarations