

Cadre réservé à l'administration :



Dossier à renvoyer à :
Direction Territoriale Bassin
de la Seine
Bureau des Concours
18, quai d'Austerlitz
75013 PARIS

Direction Territoriale Bassin de la Seine

Secrétariat Général

Pôle Personnel

Bureau de la Formation
et des Concours

DOSSIER D'INSCRIPTION

Concours externe d'agent d'exploitation spécialisé des TPE (H/F) branche « voies navigables – ports maritimes » SESSION 2013

Date limite de dépôt des dossiers d'inscription :

(cachet de la poste faisant foi)

20 août 2013

Date des épreuves écrites :

19 septembre 2013

Date des épreuves orales et pratiques : (dates prévisionnelles)

14 et 15 octobre 2013

***Avant de renseigner
le dossier
d'inscription, lire
attentivement
l'avis de recrutement***

I - IDENTITE (écrire en lettres majuscules) :

Mlle	<input type="checkbox"/>	Mme	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>
Nom (nom de jeune fille) :					
Nom d'usage (nom de femme mariée) :					
Prénom :					
Autres prénoms (séparés par une virgule) :					
Né(e) le (jj/mm/aaaa) :					
Ville de naissance :					
N° département :					
DOM COM ou pays étranger :					
N° de Sécurité sociale :					

II- COORDONNEES PERSONNELLES :

Les courriers de convocation adressés par la Direction Territoriale Bassin de la Seine seront envoyés à cette adresse.

Adresse :	
Code Postal :	Commune :
DOM TOM ou pays étranger :	
Coordonnées téléphoniques : [2 numéros par case]	
domicile :	travail :
portable :	
Courriel :	@

III- CONDITIONS GENERALES D'ACCES A UN EMPLOI PUBLIC :

☐ **NATIONALITÉ :**

Vous êtes de nationalité française : Oui ☐ Non ☐

Si non, quelle est votre nationalité :

Êtes-vous en instance d'acquisition de la nationalité française : Oui ☐ Non ☐

☐ **SITUATION MILITAIRE :**

Service national (appelé, volontaire ou militaire) : Oui ☐ Non ☐

précisez la durée : années mois jours

x Si vous n'avez pas accompli de service national / militaire, précisez votre situation : *(cochez la case correspondant à votre situation)*

dispensé ☐ réformé ☐ exempté ☐ ajourné ☐

Avez-vous accompli l'obligation de recensement ? Oui ☐ Non ☐

Avez-vous accompli la journée d'appel à la préparation à la défense ? Oui ☐ Non ☐

x Si vous êtes ressortissant d'un État membre de l'Union européenne ou d'un État partie à l'accord sur l'Espace économique européen autre que la France, ou d'Andorre, de Suisse ou de Monaco. Vous certifiez être en position régulière vis-à-vis des obligations de service national de l'État dont vous êtes ressortissant :

Oui ☐ Non ☐

IV – CONDITIONS PARTICULIERES :

La condition de diplôme et/ou expérience professionnelle

article 13 du décret n° 91-393 du 25 avril 1991 modifié par le décret n° 2007-655 du 30 avril 2007.

Pour être admis à concourir, outre les conditions générales d'accès à la fonction publique, vous devez être titulaire d'un diplôme de niveau V ou d'une qualification reconnue équivalente dans les conditions fixées par arrêté conjoint du ministre chargé de la fonction publique et du ministre chargé de l'équipement.

Cochez impérativement la case correspondant à la condition que vous attestez remplir :

Vous êtes titulaire : *(joignez une copie du diplôme)*

- ☐ soit d'un certificat d'aptitude professionnelle (CAP)
- ☐ soit d'un Brevet d'études professionnelles (BEP)
- ☐ soit d'un diplôme ou titre équivalent homologué de niveau V
- ☐ soit d'un diplôme ou titre autre

indiquez lequel :

☐ soit vous pouvez justifier de 3 années d'activité professionnelle dans la même catégorie socioprofessionnelle que celle de la profession à laquelle la réussite au concours permet l'accès *(joignez les pièces justificatives : attestations d'employeur, bulletins de salaire,...)*

La condition de diplôme est supprimée si vous êtes (cochez la case correspondant à votre situation et joignez les pièces justificatives) :

☐ mère ou père de 3 enfants ou plus

☐ sportif(ve) de haut niveau

☐ Vous savez nager (joignez les pièces justificatives : certificat de moins de trois mois)

V - PERSONNES HANDICAPEES :

(reportez-vous à la notice explicative)

Êtes vous reconnu(e) travailleur(euse) handicapé(e) par la commission des droits et de l'autonomie [RQTH] ?

Oui ☐

Non ☐

Si oui, 2 justificatifs seront exigés au plus tard le 20 août 2013 (date de clôture des inscriptions):

- attestation de la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées vous reconnaissant la qualité de travailleur(euse) handicapé(e) [RQTH] en cours de validité
- certificat médical délivré par un médecin agréé par l'administration attestant la compatibilité du handicap avec l'emploi postulé et déterminant les aménagements à prévoir (**formulaire joint en annexe n° 3 du présent dossier**)

Dans ce cas, quels aménagements particuliers d'épreuves le médecin a-t-il préconisé :

Pour les épreuves écrites :

Pour les épreuves pratiques et orales :

Le formulaire dûment renseigné par un médecin agréé ainsi que l'attestation de reconnaissance de travailleur handicapé sont à adresser au plus tard le **20 août 2013** (date de clôture des inscriptions), délai de rigueur, à la Direction Territoriale Bassin de la Seine au 18 quai d'Austerlitz 75013 PARIS.

VI - ENGAGEMENT :

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 (de la) candidat(e)

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

ANNEXE N° 1 : DEMANDE D'ÉQUIVALENCE DES DIPLÔMES ÉTRANGERS : (1 PAGE)

Vous êtes titulaire d'un diplôme ou d'un titre de formation délivré dans un autre État que la France et vous demandez son équivalence.

Afin de permettre à l'administration de statuer, vous voudrez bien remplir avec précision ce document, qu'il vous incombe de joindre à votre dossier d'inscription accompagné d'une copie du diplôme en langue originale ainsi qu'une traduction en français certifiée par un traducteur agréé des rubriques figurant sur ledit diplôme.

Le service organisateur du concours vous avisera de la décision prise.

Concours externe pour le recrutement d'agents d'exploitation spécialisés des TPE 2013

Noms et prénoms :

Adresse :

Code Postal : Commune :

État où a été obtenu le diplôme :

Diplôme obtenu (intitulé exact – discipline – date – niveau) :

Adresse et statut de l'organisme qui vous a délivré le diplôme (service public, conventionné, organisme professionnel) :

Conditions requises pour accéder à la scolarité donnant accès à ce diplôme :

Durée de la formation :

Fait à , le

Signature

ANNEXE N° 2 : DEMANDE D'ÉQUIVALENCE DE L'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE : (2 PAGES)

Vous avez exercé (en France ou dans un autre État) une ou plusieurs activités professionnelles dans des fonctions d'un niveau au moins équivalent à ceux des emplois du corps ou cadre d'emplois auxquels le concours donne accès.

Pour apprécier la correspondance de l'activité professionnelle exercée avec celle à laquelle donne accès le concours, Vous devez fournir, avec le document d'inscription dûment rempli, les éléments suivants :

- un descriptif détaillé de l'emploi tenu, du domaine d'activité, du positionnement de l'emploi au sein de l'organisme employeur, du niveau de qualification nécessaire ainsi que des principales fonctions attachées à cet emploi.
- une copie du contrat de travail pour les périodes d'activité relevant du droit français, un certificat de l'employeur délivré dans les conditions prévues à l'article L. 122-16 du code du travail.
- A défaut, tout document établi par un organisme habilité attestant de la réalité de l'exercice effectif d'une activité salariée ou non salariée dans la profession pendant la période considérée.

Lorsque les documents ne sont pas rédigés en langue française, vous devez fournir une traduction certifiée par un traducteur agréé. Le service organisateur du concours vous avisera de la décision prise.

Concours externe pour le recrutement d'agents d'exploitation spécialisés des TPE 2013	
Noms et prénoms :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>
Code Postal :	<input type="text"/>
Commune :	<input type="text"/>
1. Activité professionnelle	
État où a été effectuée l'activité :	<input type="text"/>
Adresse et statut de l'organisme dans lequel vous avez effectué votre activité :	
<input type="text"/>	
Domaine d'activité :	<input type="text"/>
Type d'activité :	<input type="text"/>
Poste occupé (niveau) :	<input type="text"/>
Durée totale d'activité à temps plein :	<input type="text"/>
2. Diplôme	
Diplôme obtenu (intitulé exact – discipline – date) :	<input type="text"/>

Adresse et statut de l'organisme qui vous a délivré le diplôme (service public, conventionné, organisme professionnel) :

Conditions requises pour accéder à la scolarité donnant accès à ce diplôme :

Durée de la formation :

--

Fait à

--

, le

--

--

--

Signature

CERTIFICAT MEDICAL

justifiant d'aménagements particuliers pour un concours de la fonction publique
(joindre la Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé – RQTH - en cours de validité)

1. Cadre à remplir par le candidat :

Concours ou examen pour le recrutement d'agent d'exploitation spécialisé des TPE, spécialité VN/PM

Nom et prénoms du (de la) candidat(e)

Né(e) le (jj/mm/aaaa) :

Ville de naissance :

N° département :

2. Partie à remplir, dater, signer et remettre au candidat par le médecin agréé :

Je soussigné(e)

praticien(ne) de médecine générale assermenté(e) certifie que le (la) candidat(e) est atteint(e) du handicap suivant :

et atteste que ce handicap est compatible avec l'emploi d'agent d'exploitation spécialisé des TPE, spécialité VN/PM

En conséquence, ce (cette) candidat(e) doit bénéficier, lors des épreuves écrites et/ou orales :

☐ d'une installation dans une salle spéciale

☐ d'un temps de composition majoré d'un tiers

☐ d'une machine à écrire ou d'un ordinateur équipé d'un traitement de texte

☐ d'un sujet en braille

☐ de l'assistance d'une secrétaire

☐ d'une autre mesure particulière

Observations éventuelles du praticien :

Fait à

, le

Signature

3. Partie à détacher et à retourner à la Direction Territoriale Bassin de la Seine - Bureau du Personnel - 18 quai d'Austerlitz 75013 PARIS par le médecin pour le règlement de ses honoraires

Nom et prénoms du candidat :

Nom et cachet du médecin :