



MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

2017

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## AU CONCOURS PROFESSIONNEL D'ACCÈS AU GRADE

### D'INSPECTEUR DU PERMIS DE CONDUIRE ET DE LA SÉCURITÉ ROUTIÈRE DE 2<sup>ème</sup> CLASSE

au titre de l'année 2017

Date d'ouverture des inscriptions : **mardi 6 septembre 2016**

Date limite de retrait du formulaire d'inscription par voie électronique ou postale :  
**mardi 4 octobre 2016**

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) :  
**mardi 4 octobre 2016**

Date prévisionnelle de l'épreuve écrite d'admission : **jeudi 17 novembre 2016**

Une fois rempli, le présent formulaire doit être **transmis, par voie postale uniquement, au plus tard le mardi 4 octobre 2016** (le cachet de la poste faisant foi) :

- pour les agents résidant en province : au centre d'examen choisi ;
- pour les agents résidant en outre-mer : à la préfecture ou au haut-commissariat choisi ;
- pour les agents résidant à Paris et en région Île-de-France : Ministère de l'intérieur  
SG/DRH/SDRF/BRPP-Section concours (gestionnaires 11 et 15)  
Concours professionnel d'Inspecteur du PCSR de 2<sup>ème</sup> classe  
27 cours des Petites Écuries  
77185 LOGNES

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 promotion professionnelle-Section concours : [gestionnaire11-concours@interieur.gouv.fr](mailto:gestionnaire11-concours@interieur.gouv.fr)  
[gestionnaire15-concours@interieur.gouv.fr](mailto:gestionnaire15-concours@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.

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**Concours pro INSPECTEUR du PCSR 2<sup>ème</sup> classe 2017** | | | | | | | | | |

(cadre réservé à l'administration)

*Avant de remplir le formulaire d'inscription, lire attentivement le guide d'inscription*

Ecrire très lisiblement, en lettres MAJUSCULES

## Centres d'examen :

Île-de-France

Province :

Ajaccio

Dijon

Nantes

Amiens

Lille

Orléans

Besançon

Limoges

Poitiers

Bordeaux

Lyon

Rennes

Caen

Marseille

Rouen

Châlons-en-Champagne

Metz

Strasbourg

Clermont-Ferrand

Montpellier

Toulouse

Ultramarin :

Basse-Terre

Mamoudzou

Saint-Pierre et Miquelon

Cayenne

Nouméa

Tahiti

Fort-de-France

Saint-Denis

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

## A - ETAT-CIVIL

Madame

Monsieur

NOM de famille : \_\_\_\_\_

PRÉNOMS : \_\_\_\_\_

NOM d'usage : \_\_\_\_\_

NOM de famille et PRÉNOMS du père : \_\_\_\_\_

NOM de famille 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 : | | | | \_\_\_\_\_

## B - ADRESSE

*Indiquer l'adresse à laquelle toute correspondance (convocations, notification) doit parvenir.*

*En cas de modification de cette adresse, prévenir immédiatement le service gestionnaire du concours.*

N° : \_\_\_\_\_ RUE : \_\_\_\_\_

Code postal : | | | | | | LOCALITÉ : \_\_\_\_\_

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

☎ (Lieu de Travail) : \_\_\_\_\_

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



## 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 au concours ;
- que toute déclaration inexacte ou incomplète de ma part me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission au concours.

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) :

- ↳ en cas de demande d'aménagements pendant les épreuves : tout document justifiant la demande (personnes handicapées) ;
- ↳ l'accusé de réception, figurant en annexe 4 du guide ;
- ↳ une enveloppe autocollante (format standard) affranchie au tarif en vigueur pour un lettre jusqu'à 20 g (libellée à vos nom et adresse) pour l'envoi de l'accusé de réception.

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

## CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Accusé de réception de la demande d'inscription adressé au candidat le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|