



Voies Navigables de France
Direction territoriale Nord-Est



DOSSIER N°

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA CONSIDÉRÉ IRRECEVABLE

DOSSIER D'INSCRIPTION
Concours Interne
d'Agent d'Exploitation des Travaux Publics de
l'État (H/F)
Spécialité "voies navigables – ports maritimes"
Session 2020

(sous réserve de la publication au JO de l'arrêté modificatif portant sur le nombre de postes offerts)

Date limite d'envoi des dossiers d'inscription :
(cachet de la poste faisant foi)

4 septembre 2020

Dates des épreuves écrites :

1er octobre 2020

Dates des épreuves pratiques et orales :

à partir du 26 octobre 2020

Les dossiers d'inscription (accompagnés des pièces justificatives) devront **obligatoirement** être transmis par voie postale et libellé de la façon suivante :

VNF - Direction Territoriale Nord-Est
Pôle Ressources Humaines - Concours interne AEP C2
169 rue de Newcastle - CS 80062
54000 NANCY CEDEX

Tout dossier parvenant dans une enveloppe portant un cachet de la poste postérieur au **4 septembre 2020** ou parvenant après cette date dans une enveloppe ne portant aucun cachet de la poste ou incomplet sera refusé.

Avant de renseigner le dossier
d'inscription, lire attentivement la notice
explicative jointe

I - IDENTITÉ (*écrire en lettres majuscules*) :

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

II- COORDONNÉES PERSONNELLES :

Les courriers du service des concours seront envoyés à cette adresse

Adresse :	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Code Postal :	<input type="text"/>	Commune :	<input type="text"/>
DOM COM ou pays étranger :	<input type="text"/>		
Coordonnées téléphoniques : [2 numéros par case]			
domicile :	<input type="text"/>	portable :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>	@	<input type="text"/>

III- CONDITION POUR CONCOURIR :

Le concours interne est ouvert aux fonctionnaires et agents contractuels de la fonction publique de l'État, de la fonction publique territoriale et de la fonction publique hospitalière, aux militaires, ainsi qu'aux agents en fonction dans une organisation internationale intergouvernementale comptant au moins un an de services publics à la date de publication des résultats (selon les prescriptions de l'ordonnance 27 mars 2020), sans condition de diplômes ou de titres.

Ce concours est également ouvert aux candidats justifiant d'un an de services auprès d'une administration, d'un organisme ou d'un établissement mentionnés au troisième alinéa du 2° de l'article 19 de la loi du 11 janvier 1984, dans les conditions fixées par cet alinéa.

SITUATION MILITAIRE :

- Service national (appelé, volontaire ou militaire) : Oui ☐ Non ☐
précisez la durée : années mois jours
- Si vous n'avez pas accompli de service national / militaire, précisez 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 ☐
- 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 ☐

AUTRES CONDITIONS :

Savoir nager et conduire une embarcation : conformément à l'article 14 du décret du 25 avril 1991 modifié la nomination est subordonnée à la production d'une attestation d'aptitude à parcourir au moins 50 mètres à la nage ainsi qu'à un test d'aptitude à conduire une embarcation.

J'atteste savoir nager (L'attestation de natation délivrée par un maître nageur sauveteur devra être fournie par les seuls candidats reçus). Oui ☐ Non ☐

Pour les candidats admissibles, un test d'aptitude à conduire une embarcation se déroulera lors des épreuves d'admission

IV - PERSONNES HANDICAPÉES : (ne remplissez cette rubrique que si vous êtes concerné)

(reportez-vous à l'avis de concours pour vérifier si vous pouvez bénéficier d'aménagements d'épreuves)

Êtes vous reconnu(e) travailleur(euse) handicapé(e) par la commission des droits et de l'autonomie [RQTH] ?	
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si oui, 2 justificatifs seront exigés au plus tard le 4 septembre 2020	
<ul style="list-style-type: none">– 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 (<i>formulaire joint en annexe n° 1 du présent dossier</i>)	
Dans ce cas, quels aménagements particuliers d'épreuves le médecin a-t-il préconisé :	
Pour les épreuves écrites :	<div><div></div><div></div></div>
Pour les épreuves orales :	<div><div></div><div></div></div>

V - 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.

Listes des pièces justificatives à fournir :

Pièces obligatoires :

- ☐ photocopie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité recto-verso, passeport, ...)
- ☐ état des services accomplis justifiant d'un an de services publics au 1^{er} janvier 2020 (annexe 2)

Pièces facultatives :

- ☐ photocopie du ou des permis de conduire

Personnes handicapées (rubrique IV dûment remplie et signée) :

- ☐ attestation RQTH en cours de validité
- ☐ certificat médical dûment complété par un médecin agréé (annexe 1) en cas de demande d'aménagement d'épreuves

VI - ANNEXES AU DOSSIER D'INSCRIPTION :

x **demande d'aménagement spécifique** (annexe 1 du dossier d'inscription)

Le formulaire dûment renseigné par un médecin agréé et la reconnaissance de travailleur handicapé sont à adresser au plus tard **le 4 septembre 2020, délai de rigueur, à VNF - Direction Territoriale Nord-Est.**

x **état des services justifiant d'un an de services publics au 1^{er} janvier 2020** (annexes 2 du dossier d'inscription)

L'annexe 2 est à adresser au plus tard **le 4 septembre 2020 (date de clôture des inscriptions), délai de rigueur, à l'adresse suivante :**

**VNF - Direction Territoriale Nord-Est
Pôle ressources humaines / Concours Interne AEP
169 rue de Newcastle - CS 80062
54000 NANCY CEDEX**

ANNEXE N° 1 : DEMANDE D'AMÉNAGEMENT SPÉCIFIQUE :

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

Nom et prénoms du (de la) candidat(e)

Né(e) le , à

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 de

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 par le médecin pour le règlement de ses honoraires à : VNF – Direction Territoriale Nord Est – Pôle RH – 169 rue de Newcastle - CS 80062 54000 NANCY CEDEX (joindre un RIB et n° SIRET)

Nom et prénoms du candidat :

Nom et cachet du médecin :

ANNEXE N° 2 : ÉTAT DES SERVICES ACCOMPLIS :

ÉTAT DES SERVICES ACCOMPLIS

à faire obligatoirement viser par le service des ressources humaines de votre administration

Nom de famille : **Nom de naissance :**

(s'il est différent)

Prénoms : **Né(e) le (jj-mm-aa) :**

Pour que votre candidature soit validée vous devez justifier d'au moins un an de services publics au 1^{er} janvier 2020 (voir avis de concours)

Indiquez ci-dessous les périodes à concurrence de l'année de service requise :

Ministère, Collectivité territoriale, Établissement public...	Service	Qualité (fonctionnaire ou contractuel)	Position administrative	Périodes		Durée (A-M-J)
				Du (jj-mm-aa)	Au (jj-mm-aa)	

A....., le

Visa cachet

du service des ressources humaines