



Direction Territoriale
Centre-Bourgogne

DOSSIER N°

DOSSIER D'INSCRIPTION

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

CONCOURS EXTERNE D'AGENT D'EXPLOITATION PRINCIPAL DES TRAVAUX PUBLICS DE L'ÉTAT (H/F)

AU TITRE DE 2020

Branche « Voies Navigables-Ports Maritimes »

Nombre de postes : 2

Date limite de clôture des inscriptions :	4 septembre 2020
Dates des épreuves écrites :	1 ^{er} octobre 2020
Dates des épreuves pratiques et orales : (dates prévisionnelles)	du 26 au 29 octobre 2020

Votre dossier d'inscription (accompagné des pièces justificatives) devra **obligatoirement** être transmis par voie postale le **4 septembre 2020 au plus tard (cachet de la poste faisant foi) et libellé de la façon suivante :**

VOIES NAVIGABLES DE FRANCE
Direction territoriale Centre-Bourgogne
Pôle RH - Bureau recrutement et formation
Concours externe AEP 2020
1 chemin Jacques de Baerze
CS 36229
21062 Dijon Cédex

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 sera refusé.

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

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

Madame	<input type="checkbox"/>	Monsieur	<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- COORDONNEES PERSONNELLES :

Les courriers seront envoyés à cette adresse

Adresse :	<input type="text"/>				
	<input type="text"/>				
Code Postal :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
portable :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>	@	<input type="text"/>		

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

• 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 l'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 :

articles 13 du décret n°91-393 du 25 avril 1991 modifié portant dispositions statutaires au corps des personnels d'exploitation des travaux publics de l'État

- **CONDITION DE DIPLOME ET / OU ACTIVITE PROFESSIONNELLE** (décret n° 2007-196 du 13 février 2007) :

Vous devez être titulaire, au 1er jour des épreuves, de l'un des diplômes suivants (niveau V ou supérieur) :

CAP

BEP

Diplôme ou titre de formation de niveau V, équivalent ou supérieur, figurant sur une liste fixée, pour chaque niveau de diplôme, par un arrêté conjoint du ministre intéressé, du ministre chargé de l'éducation et du ministre chargé de la fonction publique

Précisez le(s) diplôme(s) détenu(s) et leur(s) nature(s)

Ou

diplôme, titre de formation ou attestation établie par une autorité compétente prouvant que le candidat a accompli avec succès un cycle de formation au moins de mêmes niveau et durée que ceux sanctionnés par les diplômes ou titres requis

diplôme ou d'un titre homologué, en application du décret du 9 janvier 1992 ou d'un diplôme ou titre à finalité professionnelle enregistré au répertoire national des certifications professionnelles, classé au moins au même niveau que le diplôme ou titre requis

attestation d'inscription dans un cycle de formation dont la condition normale d'accès est d'être titulaire d'un diplôme ou d'un titre de formation au moins de même niveau que celui des diplômes ou titres requis

Précisez le(s) diplôme(s), attestation ou titre(s) de formations détenu(s) et leur(s) nature(s)

Ou

diplôme non français équivalent au(x) diplôme(s) requis

Dans ce cas, vous devez renseigner l'annexe n° 1 du présent dossier et joindre les justificatifs demandés.

Ou (article 6 du décret n° 2007-196 du 13 février 2007)

Activité professionnelle, salariée ou non, exercée de façon continue ou non et relevant de la même catégorie socioprofessionnelle que celle de la profession à laquelle la réussite au concours permet l'accès et dont la durée totale cumulée à temps plein équivaut à :

[cochez une des deux cases si votre situation correspond à l'une des conditions suivantes]

3 ans d'activité professionnelle

ou : 2 ans d'activités professionnelles **et** un titre ou diplôme de niveau immédiatement inférieur à celui requis

Dans ces cas, vous devez renseigner l'annexe n° 2 du présent dossier et joindre les justificatifs demandés

• **DÉROGATIONS AUX CONDITIONS DE DIPLÔMES :**

Êtes-vous :

- mère ou père de famille d'au moins 3 enfants ? Oui Non

joindre obligatoirement les justificatifs nécessaires avec le dossier d'inscription : photocopie du livret de famille, attestation CAF.

- sportif(ve) de haut niveau ? Oui Non

joindre obligatoirement les justificatifs nécessaires avec le dossier d'inscription : attestation délivrée par le ministère chargé des sports.

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 (joindre obligatoirement une copie du brevet de natation ou une attestation délivrée par un maître nageur sauveteur et cocher cas).

Joindre avec le dossier d'inscription une attestation d'aptitude à parcourir au moins 50 m à la nage signée par un maître nageur.

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

V - PERSONNES HANDICAPÉES :

(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 Non

Si oui, 2 justificatifs seront exigés au plus tard le 4 septembre 2020

- 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 orales :

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.

**TOUT DOSSIER INCOMPLET OU NON SIGNÉ
SERA REFUSÉ**

**MESURES SANITAIRES EN RAISON DE LA PANDEMIE DE
COVID-19:**

Si vous êtes reconnu(e) personne à risque en raison du covid-19, merci de le signaler, dès à présent, au pôle RH/bureau recrutement et formation.

Votre demande sera prise en compte à réception d'un certificat médical justificatif.

Êtes-vous :

- reconnu(e) personne à risque en raison du covid-19 Oui Non

→ Si oui, joindre obligatoirement un certificat médical

Listes des pièces justificatives à fournir :

Pièces obligatoires :

photocopie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité recto-verso, passeport, ...)

copie du ou des diplômes, titre de formation ou attestation établis par une autorité compétente ouvrant droit à concourir

ou/et la demande d'équivalence des diplômes étrangers dûment remplie et signée **accompagnée des justificatifs demandés (annexe 1)**

ou/et la demande d'équivalence de l'activité professionnelle dûment remplie et signée **accompagnée des justificatifs demandés (annexe 2)**

attestation d'aptitude à parcourir au moins 50m à la nage

Pièces facultatives :

photocopie du ou des permis de conduire

Dérogations aux conditions de diplôme :

photocopie livret de famille (3 enfants ou plus) et/ou attestation CAF

attestation délivrée par le ministère chargé des sports (sportifs de haut niveau)

Personnes handicapées (rubrique V 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

Personnes reconnues à risque en raison du covid-19 :

certificat médical

VII - ANNEXES AU DOSSIER D'INSCRIPTION :

x **demandes d'équivalence** (annexes 1 et 2 du dossier d'inscription)

Les annexes 1 et 2 sont à adresser au plus tard le **4 septembre 2020** (date de clôture des inscriptions), **déla**i de rigueur, à l'adresse suivante :

**VOIES NAVIGABLES DE FRANCE
Direction territoriale Centre-Bourgogne
Pôle RH - Bureau recrutement et formation
Concours externe AEP 2020
1 chemin Jacques de Baerze
CS 36229
21062 Dijon Cédex**

x **demande d'aménagement spécifique** (annexe 3 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**, **déla**i de rigueur, à l'adresse suivante :

**VOIES NAVIGABLES DE FRANCE
Direction territoriale Centre-Bourgogne
Pôle RH - Bureau recrutement et formation
Concours externe AEP 2020
1 chemin Jacques de Baerze
CS 36229
21062 Dijon Cédex**

□ **ANNEXE N° 1 : DEMANDE D'ÉQUIVALENCE DES DIPLÔMES ÉTRANGERS :**

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'agent d'exploitation principal des travaux publics de l'État au titre de l'année 2020	
Noms et prénoms :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>
Code Postal :	<input type="text"/>
Commune :	<input type="text"/>
Date de clôture des inscriptions :	<input type="text"/>
Session :	<input type="text"/>
Service organisateur du concours :	<input type="text"/>
État où a été obtenu le diplôme :	<input type="text"/>
Diplôme obtenu (intitulé exact – discipline – date – niveau) :	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Adresse et statut de l'organisme qui vous a délivré le diplôme (service public, conventionné, organisme professionnel) :	<input type="text"/>
Conditions requises pour accéder à la scolarité donnant accès à ce diplôme :	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Durée de la formation :	<input type="text"/>
Fait à	<input type="text"/>
	, le <input type="text"/>
<i>Signature</i>	

□ **ANNEXE N° 2 : DEMANDE D'ÉQUIVALENCE DE L'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE :**

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.
- À 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.

Noms et prénoms :			
Adresse :			
Code Postal :		Commune :	
Date de clôture des inscriptions :		Session :	
Service organisateur du concours :			
1. Activité professionnelle			
État où a été effectuée l'activité :			
Adresse et statut de l'organisme dans lequel vous avez effectué votre activité :			
Domaine d'activité :			
Type d'activité :			
Poste occupé (niveau) :			
Durée totale d'activité à temps plein :			
2. Diplôme			
Diplôme obtenu (intitulé exact – discipline – date) :			
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	
<i>Signature</i>			

□ **ANNEXE N° 3 : 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 Centre Bourgogne – Pôle RH/BRF – 1 chemin Jacques de Baerze - CS 36229 – 21062 Dijon Cédex (joindre un RIB et n° SIRET)

Nom et prénoms du candidat :

Nom et cachet du médecin :