

Cadre réservé à l'administration :



**Dossier à renvoyer à :**  
Voies Navigables de France  
Direction Territoriale Nord Est  
Pôle Ressources Humaines  
Concours AEP C2  
169 rue de Newcastle - CS 80062  
54000 NANCY CEDEX

Direction Territoriale Nord Est

Secrétariat Général  
Unité Formation Carrières et Recrutements

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA CONSIDÉRÉ IRRECEVABLE**

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## Concours interne d'Agents d'Exploitation Principaux des TPE (H/F) branche « voies navigables – ports maritimes » SESSION 2022

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

Date limite de dépôt des dossiers d'inscription : (cachet de la poste faisant foi)	<b>02 septembre 2022</b>
Date des épreuves écrites :	<b>22 septembre 2022</b>
Date des épreuves orales et pratiques :	<b>à compter du 17 octobre 2022</b>

Tout dossier parvenant dans une enveloppe portant un cachet de la poste postérieur au **2 septembre 2022** 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 - IDENTITE (écrire en lettres majuscules) :**

Mlle	Mme	M
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- COORDONNÉES PERSONNELLES :**

*Les courriers de convocation adressés par la Direction Territoriale Nord Est seront envoyés à cette adresse.*

Adresse :	
Code Postal :	Commune :
DOM TOM ou pays étranger :	
<b><u>Coordonnées téléphoniques :</u></b>	
● Tel domicile :	
● Tel travail :	
● Tel portable :	
● Courriel :	@

## **III- CONDITIONS PARTICULIERES :**

Le concours interne est ouvert aux fonctionnaires et agents contractuels de la fonction publique de l'Etat, 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 au 1er janvier de l'année 2022, 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<sup>o</sup> paragraphe de l'article 19 de la loi du 11 janvier 1984, dans les conditions fixées par cet alinéa.

**Vous savez nager** : la nomination est subordonnée à la production d'une attestation d'aptitude à parcourir au moins cinquante mètres (certificat de moins de trois mois exigé).

#### **IV - PERSONNES HANDICAPÉES :**

*(reportez-vous à la notice explicative)*

Etes-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 02 septembre 2022 (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 1 à faire compléter).

*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 02 septembre 2022** (date de clôture des inscriptions), délai de rigueur, à la Direction Territoriale Nord Est, 169 rue de Newcastle - CS 80062 - 54000 NANCY CEDEX .

#### **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.**

**À**

**Date de signature :**

**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 : ATTESTATION DE COMPATIBILITÉ**  
**ET DEMANDE D'AMÉNAGEMENT SPÉCIFIQUE :**

**CERTIFICAT MÉDICAL**

*justifiant d'aménagements particuliers pour un concours de la fonction publique*

**Joindre obligatoirement**

**la Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) en cours de validité.**

**1. Cadre à remplir par le candidat :**

Concours interne pour le recrutement d'agent(e)s d'exploitation principaux(ales) des TPE, spécialité VN/PM :

Nom et prénoms :

Date de naissance :

Ville de naissance :

N° département de naissance :

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

Je soussigné(e), Docteur(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(e) d'exploitation principal(e) des TPE, spécialité VN/PM.

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

Date de signature :

*Signature du praticien*

-----  
**3. Partie à détacher et à retourner à la Direction Territoriale Nord Est, 169 rue de Newcastle - CS 80062 54036 NANCY CEDEX par le médecin pour le règlement de ses honoraires, accompagné d'un RIB**

- ◆ Nom et prénoms du candidat :
- ◆ Nom et cachet du médecin :