



Dossier à envoyer au plus tard le **02/09/2022** à
Direction Territoriale Nord Pas de Calais
Secrétariat général / gestion ressources humaines
Pole formation et concours
37 rue du plat – BP 725
59034 LILLE cedex

DOSSIER D'INSCRIPTION

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

Date limite de dépôt des dossiers d'inscription : <i>(cachet de la poste faisant foi)</i>	02 septembre 2022
Date des épreuves écrites :	22 septembre 2022
Date des épreuves orales et pratiques :	du 17 au 21 octobre 2022

ATTENTION !
Vous devez impérativement au moment de votre inscription :
Dater et signer votre dossier d'inscription
TOUT DOSSIER INCOMPLET ou NON SIGNÉ
SERA REJETÉ

***Avant de renseigner le
dossier d'inscription,***

***Lire attentivement l'avis
de recrutement***

I - IDENTITE (écrire en lettres majuscules) :

Mme	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>				
Nom patronymique :	<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"/>						
N° de Sécurité sociale :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

II- COORDONNEES PERSONNELLES :

Les courriers de convocation adressés par la DT Nord Pas Calais seront envoyés à cette adresse.

Adresse :	<input type="text"/>									
<input type="text"/>										
Code Postal :	<input type="text"/>	Commune :	<input type="text"/>							
DOM TOM ou pays étranger :	<input type="text"/>									
Coordonnées téléphoniques : /2 numéros par case/										
domicile :	<input type="text"/>	travail :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
portable :	<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

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 (*joignez les pièces justificatives : attestations d'employeur, bulletins de salaire,..*)

soit vous pouvez justifier de 2 ans à temps plein (durée totale cumulée) (*joignez les pièces justificatives : attestations d'employeur, bulletins de salaire,..*) et d'un titre ou diplôme de niveau immédiatement inférieur à celui requis.

(remplir et joindre à votre dossier l'imprimé figurant en annexe n° 2 du dossier d'inscription et les justificatifs exigés).

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 : 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 à fournir lors de la nomination).

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 04 septembre 2020 (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 02 septembre 2022** (date de clôture des inscriptions), délai de rigueur, à la DT Nord Pas de Calais – SG-GRHC – Pôle Formation et Concours 37 rue du Plat 59034 Lille cedex

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

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 principaux(H/F) des TPE
2022**

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 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(e)s d'exploitation principaux(ales) des TPE 2022
Noms et prénoms :
Adresse
Code Postal – Commune
État (pays) 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 du candidat

**ANNEXE N° 3 : ATTESTATION DE COMPATIBILITÉ ET 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)*

Concours externe pour le recrutement d'agent(s) d'exploitation principaux(ales) des TPE - 2022

1. Cadre à remplir par le candidat :

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 / n'est pas compatible (rayer la mention inutile) 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 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 _____

Cachet et signature du praticien

3. Partie à retourner par le médecin pour le règlement de ses honoraires accompagné d'un RIB à VNF - Direction Territoriale Nord Pas-de Calais- Bureau des Ressources Humaines – Pôle formation et concours - 37 rue du Plat 59000 LILLE

Je soussigné(e), atteste avoir reçu le, Monsieur/Madame, en consultation en vue d'établir une attestation de compatibilité et demande d'aménagement spécifique dans le cadre d'une candidature au Concours externe d'Agents d'Exploitation Principaux des TPE (H/F) branche « voies navigables – ports maritimes » - SESSION 2022

Date, Signature et cachet du médecin :