



**Ministère du travail, de la solidarité et de la fonction publique  
Ministère de la santé et des sports  
Ministère de la jeunesse et des solidarités actives**

# DEMANDE D'INSCRIPTION À UN CONCOURS OU À UN EXAMEN PROFESSIONNEL

*Loi n° 84-16 du 11 janvier 1984 modifiée*

*La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'information, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire (articles 34 et suivant). Elle garantit un droit d'accès et, le cas échéant, de rectification pour les données vous concernant, auprès du service organisateur du concours.*

# DEMANDE D'INSCRIPTION À UN CONCOURS OU À UN EXAMEN PROFESSIONNEL

Loi n° 84-16 du 11 janvier 1984 modifiée

## A Vous vous présentez à :

Intitulé exact \_\_\_\_\_

Externe  Interne  3<sup>ème</sup> concours  Examen professionnel de l'année

Centre d'épreuves choisi \_\_\_\_\_

## B Votre choix d'options, discipline, spécialité, langue, et épreuve facultative (si le concours le prévoit)

Option \_\_\_\_\_

Langue étrangère \_\_\_\_\_

Discipline \_\_\_\_\_

Spécialité \_\_\_\_\_

Epreuve facultative  Oui  Non

## C Votre état civil et votre situation

*Afin d'éviter toute erreur dans votre inscription, écrivez en MAJUSCULES très lisibles*

M  Mme  Mlle

Votre nom	<b>Votre nationalité</b> <input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Ressortissant de l'Union Européenne <input type="checkbox"/> Autre
Votre nom de naissance (pour les femmes mariées)	
Vos prénoms	

### Votre date de naissance

(JJ-MM-AA)

### Votre adresse

	Téléphone 1 (obligatoire)
	Téléphone 2 (recommandé)
Code postal / Commune	E-mail (si vous n'avez pas d'e-mail, indiquez obligatoirement un numéro dans la case « téléphone 1 »)
Pays (si hors France)	
<b><u>Votre situation au regard du code du service national</u></b> (le cas échéant) Êtes-vous en situation régulière ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <b><u>Situations particulières</u></b> Souhaitez-vous un aménagement d'épreuves en qualité de bénéficiaire de l'obligation d'emploi ? oui <input type="checkbox"/> Dispense de diplômes : Sportif de haut niveau <input type="checkbox"/> Parent de 3 enfants et plus <input type="checkbox"/> Demandez-vous une reconnaissance d'équivalence de diplômes : oui <input type="checkbox"/>	<b>SI VOUS ÊTES CANDIDAT MINEUR non émancipé</b> <b>OBLIGATOIRE :</b> <b>Joignez un engagement daté et signé d'un de vos parents, rédigé comme suit :</b>  En qualité de (père, mère ou tuteur) je soussigné(e) (nom et prénom) autorise : (nom et prénom du candidat) à prendre part aux épreuves du concours.

## D Vos diplômes

<b>Votre niveau d'études</b> (cochez)	<input type="checkbox"/> Niveau 6 Brevet	<input type="checkbox"/> Niveau 5 CAP/BEP	<input type="checkbox"/> Niveau 4 Baccalauréat	<input type="checkbox"/> Niveau 3 Bac + 2	<input type="checkbox"/> Niveau 2 Bac + 3	<input type="checkbox"/> Niveau 1 Bac + 4 et plus
<b>Votre diplôme le plus élevé :</b> <i>Précisez intitulé/option</i>						Date d'obtention
<b>Votre diplôme spécifique requis pour le concours :</b> <i>Précisez intitulé</i>						Date d'obtention

## E Votre situation administrative actuelle *Le cas échéant, cochez les cases correspondant à votre situation*

<b>Historique de la carrière de Fonctionnaire ou Agent non titulaire</b>  <input type="checkbox"/> cat. A du _____ au _____ <input type="checkbox"/> cat. B du _____ au _____ <input type="checkbox"/> cat. C du _____ au _____	<b>Actuellement vous relevez de :</b>  <input type="checkbox"/> l'État <input type="checkbox"/> la fonction publique hospitalière  <input type="checkbox"/> une collectivité territoriale <input type="checkbox"/> autre	Corps – Grade (actuels)  Votre échelon :  Depuis la date du :
<b>Date d'entrée dans l'administration :</b> _____		

Nom de l'administration, de la collectivité territoriale ou de l'établissement public qui vous emploie actuellement

Adresse

## F Votre déclaration

Je certifie que je remplis les conditions requises pour concourir.

En cas de succès au concours, je ne pourrai être nommé(e) que si je remplis les conditions exigées statutairement et notamment les conditions d'aptitude physique prévues par la réglementation. Toute déclaration inexacte ou incomplète me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission au concours.

Je certifie que les renseignements ci-dessus 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 de candidature.

En cas de succès au concours, j'autorise la publication de mon nom sur le site Internet du Ministère. Oui  Non

Date de votre demande

(JJ-MM-AA)

Votre signature

**Votre demande d'inscription dûment renseignée  
doit être envoyée au service organisateur**

**AVANT LA DATE DE CLÔTURE DES INSCRIPTIONS**

POUR LES CONCOURS ORGANISÉS PAR LE BUREAU DU RECRUTEMENT

**Ministère chargé de la Santé et des Sports  
DRH – DRH 3 B  
Bureau du recrutement  
(Intitulé du concours)  
14, avenue Duquesne  
75350 PARIS 07 SP**

**La notification des notes**

Tous les candidats recevront un relevé de leurs notes après proclamation des résultats définitifs.

**L'accès aux documents administratifs**

(loi n° 78-753 du 17 juillet 1978 modifiée ; loi n° 79-587 du 11 juillet 1979)

Les candidats ayant participé à des épreuves écrites peuvent demander la reprographie de leurs copies ou la consultation de celle-ci dans les locaux de l'Administration.

Il est signalé qu'aucune annotation des correcteurs ne figure sur les copies.

Pour accéder à ces documents, il convient de formuler une demande écrite au service organisateur du recrutement.

**Sur le portail Internet ministériel**

[www.sante-sports.gouv.fr](http://www.sante-sports.gouv.fr)

(rubrique « métiers, concours, examens et recrutements »)

**Vous trouverez des informations complémentaires :**

- Les conditions générales d'accès à la fonction publique
- Les conditions particulières d'accès aux différents concours et examens professionnels organisés par le ministère chargé de la Santé et des Sports
- Les calendriers prévisionnels de recrutement
- Les différentes modalités d'inscription
- Les résultats des concours et examens professionnels