

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
AU CONCOURS INTERNE SUR TITRES ET SUR ÉPREUVES
POUR L'ACCÈS AU GRADE D'ADJOINT TECHNIQUE PRINCIPAL DE 2^E CLASSE
DU CORPS DES ADJOINTS TECHNIQUES DE L'INTÉRIEUR ET DE L'OUTRE-MER
AU TITRE DE L'ANNÉE 2026

Date d'ouverture des inscriptions : **à compter de la date de publication de l'arrêté d'ouverture au Recueil des Actes Administratifs (RAA)**

Date limite d'envoi ou de dépôt des dossiers d'inscriptions : **mercredi 30 septembre 2026 ;**

Date prévisionnelle de l'épreuve d'admissibilité : **à partir du mercredi 14 octobre 2026 ;**

Date prévisionnelle de l'épreuve d'admission (*uniquement pour les candidats déclarés admissibles*) : **à partir du lundi 16 novembre 2026.**

Une fois rempli, le présent formulaire doit être transmis ou déposé au plus tard : **le mercredi 30 septembre 2026**

– à l'adresse mail suivante : pp-drh-sdp-sr-bc-srat@interieur.gouv.fr

L'administration **décline toute responsabilité** pour les formulaires d'inscription qui ne seraient pas parvenus **dans les délais**.

Les renseignements demandés ci-après présentent un caractère obligatoire pour le traitement de l'inscription.

F O R M U L A I R E D ' I N S C R I P T I O N C A N D I D A T U R E I N T E R N E

Écrire très lisiblement, en lettres MAJUSCULES

**ATTENTION : LE CHOIX DE LA SPÉCIALITÉ ET DE LA QUALIFICATION
EST OBLIGATOIRE ET DÉFINITIF • UN SEUL CHOIX POSSIBLE**

SPÉCIALITÉ CHOISIE :

- Spécialité « Accueil, maintenance et logistique »

Métier	Cochez la case correspondante
Gestionnaire logistique, agent polyvalent de maintenance	
Agent polyvalent	
Agent technique de maintenance immobilière et des moyens	
Gestionnaire logistique des moyens matériels et immobilier	
Chargé de la réalisation des travaux d'aménagement et d'entretien	
Chargé de la maintenance et de l'exploitation immobilière	
Gestionnaire polyvalent en logistique automobile	
Électricien	
Chargé de maintenance et exploitation Multi technique	
Peintre - Tapissier	

- Spécialité « Entretien et réparation des engins et véhicules à moteur »

Métier	Cochez la case correspondante
Magasinier automobile	
Mécanicien 2 roues	
Mécanicien 2 roues	
Mécanicien automobile VL	
Mécanicien automobile VL	
Mécanicien automobile VL	

Carrossier-peintre automobile	
-------------------------------	--

- Spécialité « Hébergement et restauration »

Métier	Cochez la case correspondante
Cuisinier	

A – ÉTAT-CIVIL

Madame

Monsieur

NOM :

PRÉNOMS : *(souligner le prénom usuel)* :

NOM D'USAGE :

Nom et prénoms du père :

Nom de naissance et prénoms de la mère :

Nationalité française : OUI NON EN COURS D'ACQUISITION

Autre nationalité :

Si en cours d'obtention, cocher cette case :

Date de naissance :

Commune de naissance :

Département ou pays étranger :

Profession :

Situation familiale :

Nom et prénoms du conjoint :

Nombre d'enfants à charge :

B – ADRESSE

Indiquer l'adresse à laquelle toute correspondance (convocations, notification) doit parvenir.

En cas de modification de cette adresse, prévenir immédiatement le service gestionnaire du concours.

N° : Libellé de la voie :

Code Postal : Localité :

Domicile : Portable :

Lieu de Travail :

Adresse mail (**obligatoire**)

C – SITUATION ADMINISTRATIVE AU SEIN DE L'ADMINISTRATION FRANÇAISE

- Fonctionnaire de l'État
 - Agent non titulaire de l'État
- Fonctionnaire d'une collectivité territoriale
 - Agent non titulaire d'une collectivité territoriale
- Fonctionnaire de la fonction publique hospitalière
 - Agent non titulaire de la fonction publique hospitalière
- Agent d'un établissement public relevant de l'État
- Agent d'un établissement public relevant d'une collectivité territoriale
- Agent d'une organisation internationale intergouvernementale

Sur un emploi de catégorie :

A
B
C

Date d'entrée dans l'administration :

Durée des services publics au **1^{er} janvier 2026** (au moins 1 an) :

NOM de l'administration, de la collectivité territoriale, de l'établissement public ou de l'organisation internationale intergouvernementale **qui vous emploie actuellement** :

SERVICE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : LOCALITÉ :

 **Tel** :  **Adresse mail (obligatoire)** :

D – SITUATION ADMINISTRATIVE AU SEIN D'UNE ADMINISTRATION EUROPÉENNE

Vous justifiez de services accomplis au sein d'une administration européenne.

Vous devez adresser le formulaire « Les ressortissants européens », figurant en annexe 1, complété avec précision et accompagné de tout document justifiant la demande (tout document rédigé en langue étrangère doit être accompagné de sa traduction en français effectuée par un service assermenté).

Renseignements complémentaires

F – ÊTES-VOUS TRAVAILLEUR EN SITUATION DE HANDICAP ?

OUI NON

Si oui, avez-vous besoin d'aménagements pour les épreuves ? OUI NON

Si vous souhaitez un aménagement, Vous devez produire un **certificat médical établi par un médecin agréé par l'Agence Régionale de Santé (ARS)**.

Ce certificat doit être établi moins de **6 mois avant le déroulement des épreuves**. Le certificat doit préciser la nature des aides humaines et techniques ainsi que des aménagements nécessaires pour composer dans des conditions compatibles avec votre situation.

La date limite de transmission du certificat médical est fixée au **mercredi 30 septembre 2026** par l'arrêté ou la décision d'ouverture du concours.

Les aides et aménagements seront mis en place sous réserve que les charges correspondantes ne soient pas disproportionnées par rapport aux moyens disponibles de l'autorité organisatrice.

Il est précisé aux éventuels candidats reconnus travailleurs handicapés par la **commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (CDAPH)**, qu'ils devront joindre à leur dossier la **notification de reconnaissance de travailleur handicapé établie par la CDAPH**.

G – ÊTES-VOUS TITULAIRE DU PERMIS DE CONDUIRE ?

OUI NON

Si oui, quelle(s) catégorie(s) :

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)

(NOM et PRÉNOMS)

Certifie sur l'honneur que les renseignements figurant sur le présent formulaire 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 d'inscription.

Je reconnais :

- remplir toutes les conditions requises pour l'inscription au concours externe ;
- que toute déclaration inexacte ou incomplète de ma part me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission au concours.

En outre, je suis informé(e) qu'en cas de réussite, ma nomination est subordonnée à la visite médicale réglementaire d'aptitude conformément au décret n°87-602 du 30 juillet 1987 modifié.

Fait à ,

le

Date et signature précédées de la mention manuscrite « lu et approuvé » :

RAPPEL IMPORTANT

Pour que votre inscription soit complète, vous devez joindre au présent formulaire dûment rempli, daté et signé :

- **la photocopie recto verso d'une pièce d'identité en cours de validité** (CNI, passeport) ;
- **pour les candidats âgés de moins de 25 ans** à la date d'ouverture des inscriptions, joindre :
 - soit un certificat de participation à la journée défense et citoyenneté (JDC) ;
 - soit une attestation provisoire de la participation à la JDC. Cette attestation est délivrée en fonction de la date de convocation du jeune âgé de plus de 18 ans en cours de régularisation de sa situation ;
 - soit une attestation individuelle d'exemption.
- **la photocopie du diplôme de niveau 3** (anciennement niveau V : CAP-BEP) en rapport avec le champ professionnel couvert par la spécialité choisie si vous en possédez un ;
- **une lettre de motivation**;
- **un curriculum vitae** indiquant la nature et la durée des formations suivies ainsi que les emplois éventuellement occupés (*joindre tout document justificatif nécessaire*) ;
- en cas de demande de qualification reconnue comme équivalente à l'un des titres ou diplômes requis : le document 1 « Demande d'équivalence à la condition de diplôme » complété avec précision et accompagné de tout document justifiant la demande figurant en annexe 2 ;
- en cas de demande de dispense de la condition de diplôme : le document 3 « Demande de dispense de la condition de diplôme » complété avec précision et accompagné de tout document justifiant la demande ;
- pour les candidats en situation de handicap, fournir l'attestation de reconnaissance de travailleur handicapé délivrée par la CDAPH ;

À défaut, votre demande d'inscription ne pourra pas être prise en compte.

L'attention du candidat est appelée sur le fait que la vérification des conditions requises pour concourir peut intervenir jusqu'à la date de nomination du lauréat.

Chaque candidat est par conséquent invité à vérifier, en amont des épreuves, qu'il remplit bien les conditions pour concourir et pour être nommé en cas de réussite.