



**MINISTÈRE  
DE LA TRANSITION  
ÉCOLOGIQUE  
ET DE LA COHÉSION  
DES TERRITOIRES**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Cadre réservé à l'administration  
(ne rien inscrire)

N°

***Direction Interdépartementale des Routes Nord-Ouest***

**DOSSIER D'INSCRIPTION**

**concours interne  
d'Agent d'Exploitation Principal des TPE**

**Session 2024**

***(ouvert aux hommes et aux femmes)***

<b>Date limite d'envoi des dossiers d'inscription :</b> (le cachet de la poste faisant foi)	<b>le 20 mars 2024</b>
<b>Date des épreuves d'admissibilité :</b>	<b>le 16 avril 2024</b>
<b>Date des épreuves d'admission (sauf modifications) :</b>	<b>du 17 au 21 juin 2024</b>

**LES POSTES OFFERTS AU CONCOURS SONT LOCALISÉS DANS LES CENTRES  
D'ENTRETIEN ET D'INTERVENTION (CEI) DE LA DIR NORD-OUEST SITUÉS  
DANS LES DÉPARTEMENTS SUIVANTS :**

- **EURE-ET-LOIR : CHARTRES – DREUX**
- **MANCHE : FLEURY**
- **ORNE : ALENÇON**
- **SEINE-MARITIME : CRIQUETOT S/LONGUEVILLE - GOURNAY-EN-BRAY - ROUEN**

**La localisation des postes peut évoluer jusqu'à la date des résultats.**

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

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

Mme	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>
Nom (nom de famille) :	<input type="text"/>		
Nom d'usage (nom d'usage) :	<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"/>
à (commune et code postal):	<input type="text"/>		

**II- COORDONNÉES PERSONNELLES :**

*Les courriers de convocation adressés par le CVRH de Rouen seront envoyés à cette adresse*

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

### **III- CONDITIONS GÉNÉRALES D'ACCÈS À UN EMPLOI PUBLIC :**

Conformément à l'article 3-6 du décret n°2016-580 du 11 mai 2016 relatif à l'organisation des carrières des fonctionnaires de catégorie C de la fonction publique de l'État, les concours internes sont ouverts aux fonctionnaires et agents contractuels de la fonction publique d'État, 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 service au plus tard au 1<sup>er</sup> janvier 2024, sans condition de diplômes ou de titres, sauf lorsque ces diplômes ou titres sont exigés par des lois et règlements pour l'exercice des fonctions à accomplir ou lorsque l'exercice d'une spécialité l'exige.

Ils sont également ouverts, dans les mêmes conditions, aux candidats justifiant d'un an de service auprès d'une administration, d'un organisme ou d'un établissement mentionné au troisième alinéa du 2<sup>o</sup> paragraphe de l'article 19 de la loi du 11 janvier 1984 susvisée, dans les conditions mentionnées à cet alinéa.

### **SITUATION MILITAIRE**

Si vous êtes de nationalité française, vous certifiez être en situation régulière au regard du Code du Service National ou de la journée défense et citoyenneté:

Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
---

Si vous êtes ressortissant(e) d'un État membre de l'Union Européenne ou d'un Etat partie à l'accord sur l'espace économique européen autre que la France, l'Andorre, de Suisse ou de Monaco :

Vous certifiez être en position régulière vis-à-vis de service national de l'État dont vous êtes ressortissant:

Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
---

□

### **IV - PERSONNES HANDICAPEES :**

*Se reporter à la notice pour des renseignements complémentaires*

Êtes vous reconnu(e) travailleur(euse) handicapé(e) par la commission des droits et de l'autonomie (RQTH) ?			
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
<b>Si oui, 2 justificatifs seront exigés au plus tard le 20 mars 2024 (date de clôture des inscriptions):</b>			
– <b>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</b>			
– <b>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 (<i>formulaire joint en annexe n° 1 du présent dossier</i>)</b>			
Dans ce cas, quels aménagements particuliers d'épreuves le médecin a-t-il préconisé :			
Pour les épreuves écrites :	<table border="1"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table>		
Pour les épreuves orales :	<table border="1"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table>		

Le formulaire dûment renseigné par un médecin agréé ainsi que l'attestation de reconnaissance de travailleur handicapé sont à adresser au plus tard le 20 mars 2024 (*date de clôture des inscriptions*), délai de rigueur, au pôle Conseil Recrutement Carrière du CVRH de Rouen.

**V- CENTRE D'EXAMEN :**

Les épreuves d'admissibilité et les épreuves d'admission se dérouleront au CVRH de ROUEN.

**VI- ENGAGEMENT :**

<p>Je soussigné(e), [REDACTED] 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.</p> <p>A [REDACTED], le _____</p> <p>[REDACTED]</p> <p style="text-align: right;">Signature du (de la) candidat(e) :</p>
---

**Remarque** : Avant expédition, relisez intégralement votre dossier et assurez-vous de l'exactitude de l'ensemble de vos déclarations.

**ANNEXE N° 1 : DEMANDE D'AMÉNAGEMENT SPÉCIFIQUE:**

**CERTIFICAT MÉDICAL** 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 :

- 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 \_\_\_\_\_

- autre mesure particulière \_\_\_\_\_

Observations éventuelles du praticien : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

*Signature*

**3. Partie à détacher et à retourner au CVRH de Rouen par le médecin pour le règlement de ses honoraires (accompagnée d'un RIB)**

Nom et prénoms du candidat : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

***Nom et cachet du médecin :***

\_\_\_\_\_

***Numéro de SIRET :***

\_\_\_\_\_