

Cadre réservé à l'administration :



**Dossier à renvoyer en DDE, DDEA, DRE, DREAL, CIFP ou CVRH (voir liste des centres d'examens annexés à la notice explicative)**

MINISTÈRE DE L'ÉCOLOGIE, DE L'ÉNERGIE,  
DU DÉVELOPPEMENT DURABLE ET DE LA MER  
en charge des Technologies vertes et des Négociations sur le climat

*Secrétariat Général*

*Direction des Ressources Humaines*

---

*Service de la Gestion du Personnel*

*Sous-direction des personnels d'Encadrement,  
Maritimes et des Contractuels*

*Bureau des recrutements des personnels  
d'encadrement et maritimes*

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### Examen professionnel pour l'accès au grade d'attaché principal d'administration

du ministère de l'écologie, de l'énergie, du développement durable et de la mer  
en charge des technologies vertes et des négociations sur le climat

### Session 2011

**Date limite d'envoi des dossiers d'inscription :** 20 mars 2010  
*cachet de la poste faisant foi*

**Date de l'épreuve écrite :** 8 juin 2010

**Dates des épreuves orales (sauf modifications) :** du 12 au 28 octobre 2010

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

**Présent  
pour  
l'avenir**

**I - IDENTITE** (écrire en lettres majuscules)

Mme	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>
Nom :	<input type="text"/>		
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"/>
Ville de naissance :	<input type="text"/>	N° département :	<input type="text"/>
DOM COM ou pays étranger :	<input type="text"/>		

**II - COORDONNEES PERSONNELLES**

*Les courriers du service des concours 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"/>	travail :	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	portable :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>		

**III - COORDONNEES PROFESSIONNELLES**

Administration dans laquelle vous êtes employé :	<input type="text"/>		
Direction :	<input type="text"/>		
Service :	<input type="text"/>		
Adresse de cette administration :	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Code Postal :	<input type="text"/>	Commune :	<input type="text"/>
Pays :	<input type="text"/>		

#### IV - CONDITIONS PARTICULIERES

décret n°2005-1215 du 26 septembre 2005 modifié portant dispositions statutaires communes applicables aux corps des attachés d'administration

décret n°2006-1465 du 27 novembre 2006 modifié portant dispositions statutaires relatives au corps des attachés de l'équipement

##### CONDITION D'ANCIENNETÉ :

Pour vous présenter à l'examen professionnel d'attaché principal d'administration du ministère de l'écologie, de l'énergie, du développement durable et de la mer, **vous devez obligatoirement remplir les conditions suivantes :** (se reporter à la notice explicative)

<b>1ère condition</b> : appartenir au corps des attachés d'administration du ministère de l'écologie, de l'énergie, du développement durable et de la mer, en position d'activité, ou en position de détachement dans un autre corps d'attaché, ou être accueilli sur le corps des attachés d'administration du ministère de l'écologie, de l'énergie, du développement durable et de la mer	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si vous êtes issu(e) d'un autre ministère, précisez lequel :	
Si vous êtes détaché(e) dans un autre ministère, précisez lequel :	

<b>2ème condition</b> : avoir accompli au moins 3 ans de services effectifs dans un corps civil ou un cadre d'emplois de catégorie A ou de même niveau au plus tard le 31 décembre 2011.	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
--	---

<b>3ème condition</b> : compter au moins un an d'ancienneté au 5ème échelon du grade d'attaché au plus tard le 31 décembre 2011.	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
--	---

##### POSITION ADMINISTRATIVE :

Précisez votre position administrative au **8 juin 2010** (*1er jour des épreuves*) :

- ◆ en activité, en détachement, en congé parental, congé maternité, congé maladie, congé longue maladie, congé longue durée, accomplissant le service national ou en fonction dans une organisation internationale intergouvernementale Oui  Non
- ◆ en disponibilité Oui  Non
- ◆ autres (précisez) :

## V - PERSONNES HANDICAPEES

(reportez-vous à la notice explicative pour vérifier si vous pouvez bénéficier d'aménagements d'épreuves)

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 2010 (date de clôture des inscriptions) :</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			
– 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° 2 du présent dossier</i> )			
Dans ce cas, quels aménagements particuliers d'épreuves le médecin a-t-il préconisé :			
Pour l'épreuve écrite :	<input type="text"/> <input type="text"/>		
Pour l'épreuve orale :	<input type="text"/> <input type="text"/>		

## VI - CENTRE D'EXAMEN

Inscrivez votre centre d'épreuve écrite (reportez-vous à la liste des centres d'examens figurant sur la notice explicative annexée au présent document) :

## VII - ENGAGEMENT

Je soussigné(e), <input type="text"/> 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 <input type="text"/> ,	le <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.**

## **VIII - ANNEXES AU DOSSIER D'INSCRIPTION**

**x état des services accomplis** (annexe n° 1 du dossier d'inscription)

Cette (ou ces) annexe(s) est (sont) à adresser en cas d'admissibilité à l'examen professionnel d'attaché principal d'administration, **accompagnée(s) de votre curriculum vitae**, et au plus tard **le 27 septembre 2010, délai de rigueur**, au bureau des recrutements des personnels d'encadrement et maritimes, à l'adresse suivante :

Ministère de l'écologie, de l'énergie, du développement durable et de la mer  
Secrétariat général – Direction des ressources humaines  
Service de la gestion du personnel  
Sous-direction des personnels d'encadrement, maritimes et des contractuels  
Bureau des recrutements des personnels d'encadrement et maritimes / EMC5  
Examen professionnel d'attaché principal d'administration- session 2011  
Tour Pascal B  
92055 La Défense cedex

**x demande d'aménagement spécifique** (annexe n° 2 du dossier d'inscription)

Le formulaire dûment renseigné par un médecin agréé et la reconnaissance de travailleur handicapé sont à adresser au plus tard **le 20 mars 2010** (*date de clôture des inscriptions*), **délai de rigueur**, au bureau des concours du centre d'examen où vous vous êtes inscrit ou au bureau des recrutements des personnels d'encadrement et maritimes/EMC5 (voir adresse ci-dessus).

**ANNEXE N° 1 : ÉTAT DES SERVICES ACCOMPLIS :**

**REMARQUE**

**Si vous avez effectué une carrière en tant qu'attaché titulaire dans une autre administration (détachement entrant ou sortant), vous devez fournir en sus de cet état de services, un (ou des) état(s) de services validé(s) et signé(s) par la (ou les) administration(s) concernée(s).**

**Identification du (de la) candidat(e) :**

nom (de jeune fille) :

nom d'usage (nom de femme mariée) :

prénom usuel :

autres prénoms :

date de naissance :

lieu de naissance :

**Coordonnées de l'employeur (= qui verse le traitement) :**

titre exact (sans abréviation) :

adresse:

code postal :

commune :

pays :

**Situation du (de la) candidat(e) à la date du 8 juin 2010 (date du 1er jour des épreuves) :**

en position d'activité

en détachement

en congé parental

en disponibilité ou congé sans traitement

autres  précisez :

**État des services (en commençant par la période la plus récente) :**

Employeur et service d'affectation	qualité		Grade ou emploi (sans abréviation)	durée		Temps travaillé	
	fonctionnaire	Non titulaire		Du (jj/mm/aaaa)	Au (jj/mm/aaaa)	Temps complet	Temps partiel (quotité)

Employeur et service d'affectation	qualité		Grade ou emploi (sans abréviation)	durée		Temps travaillé	
	fonction naire	Non titulaire		Du (jj/mm/aaaa)	Au (jj/mm/aaaa)	Temps complet	Temps partiel (quotité)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements décrits ci-dessus

Date :

Signature :

**Note à l'attention des candidats :**

En cas d'admissibilité à l'examen professionnel d'attaché principal et, **au plus tard le 27 septembre 2010**, vous devrez renvoyer cet (ou ces) état(s) de services, accompagné de votre curriculum vitae, au bureau des concours à l'adresse suivante :

Ministère de l'écologie, de l'énergie, du développement durable et de la mer  
 Secrétariat général – Direction des ressources humaines  
 Service de la gestion du personnel  
 Sous-direction des personnels d'encadrement, maritimes et des contractuels  
 Bureau des recrutements des personnels d'encadrement et maritimes / EMC5  
 Examen professionnel d'attaché principal d'administration- session 2011  
 Tour Pascal B  
 92055 La Défense cedex

□ **ANNEXE N° 2 : 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)*

**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 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

*Signature*



**3. Partie à détacher et à retourner à votre centre d'examen par le médecin pour le règlement de ses honoraires**

Nom et prénoms du candidat :

Nom et cachet du médecin :

N° SIRET :