

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PROMOTION PAR VOIE DE DÉTACHEMENT POUR L'ACCÈS AU CORPS DES SECRÉTAIRES
ADMINISTRATIFS DE L'INTERIEUR ET DES OUTRE-MER POUR LES FONCTIONNAIRES
BÉNÉFICIAIRES DE L'OBLIGATION D'EMPLOI DES TRAVAILLEURS HANDICAPES

AU TITRE DE L'ANNÉE 2025

Pour vous inscrire, vous devez télécharger votre dossier d'inscription sur le site internet de
l'OFPRA et l'envoyer accompagné des différentes pièces.

Date d'ouverture des inscriptions : **mardi 23 septembre 2025**

Date limite de retrait du formulaire d'inscription par voie électronique ou postale :
le vendredi 24 octobre 2025

Date limite d'envoi des dossiers d'inscription par voie postale (le cachet de la poste faisant
foi) : **le vendredi 24 octobre 2025**

Sélection des candidats sur dossier : **entre le 05 et le 07 novembre inclus**

Entretiens avec la commission de sélection pour les candidats retenus : **entre le 03 et le 08
décembre 2025**

Une fois rempli, le présent formulaire doit être transmis par courriel sur la boîte fonctionnelle du Bureau du recrutement de la
mobilité et de la formation : promotionthsa@ofpra.gouv.fr ou par voie postale à l'adresse suivante :

OFPRA

(Office Français de Protection des Réfugiés et Apatrides)

Service des ressources humaines – Bureau du recrutement de la mobilité et de la formation

201, rue Carnot

94120 Fontenay sous-bois

Pour toute question portant sur le dossier d'inscription et sur l'organisation du recrutement, vous pouvez
contacter par courrier le Bureau du recrutement de la mobilité et de la formation :
promotionthsa@ofpra.gouv.fr

Les renseignements demandés ci-après présentent un caractère obligatoire pour le traitement de l'inscription. Il
est précisé que les articles 34 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et
aux libertés (publiée au journal officiel du 7 janvier 1978), reconnaissent à toute personne qui figure dans un
fichier le droit d'obtenir communication et rectification des informations qui la concernent (s'adresser au service
organisateur du concours).

TOUT DOSSIER INCOMPLET, TRANSMIS HORS DÉLAI SERA REFUSÉ.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PROMOTION DÉTACHEMENT SECRÉTAIRES ADMINISTRATIFS DE L'INTERIEUR ET DES OUTRE-MER

Écrire très lisiblement, en lettre MAJUSCULES

A – ÉTAT CIVIL : Monsieur ☐ Madame ☐

Nom (*pour les femmes, nom de jeune fille*) : _____

Prénoms : _____

Nom d'usage : _____

Date de naissance : ____/____/____ N° du département de naissance : | ____|

Commune de naissance : _____ Pays : _____

(*pour Paris, Lyon et Marseille, préciser l'arrondissement*)

Nationalité française : Oui ☐ Non ☐ Autre, préciser : _____

En cours d'obtention ☐

B – ADRESSE OÙ TOUTE CORRESPONDANCE DOIT PARVENIR :

N° : ____ Rue : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

N° de téléphone : _____ E-mail : _____@_____

Attention votre convocation pour l'épreuve orale vous sera envoyée par courriel

C – SITUATION ADMINISTRATIVE :

Corps de catégorie d'appartenance : _____

Date de titularisation : _____

Durée des services publics au 1^{er} janvier 2025 (au moins 4 ans) : _____

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

Service : _____

N° : ____ Rue : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

E-mail : _____@_____

Adresse : _____

Origine du fonctionnaire :

- ☐ Fonction publique d'État (hors ministère de l'Intérieur)
- ☐ Fonction publique hospitalière
- ☐ Fonction publique territoriale
- ☐ Ministère de la Défense – militaire hors gendarmerie nationale
- ☐ Ministère de la Défense – militaire gendarmerie nationale
- ☐ Ministère de l'Intérieur – hors police nationale
- ☐ Ministère de l'Intérieur - police nationale
- ☐ OFPRA (Office Français de Protection des Réfugiés et Apatrides)
- ☐ Autres : _____

Position administrative :

- ☐ Activité (ou mis à disposition) Fonction publique d'État (hors ministère de l'Intérieur)
- ☐ Congé parental ou congé présence parentale
- ☐ Détachement
- ☐ Disponibilité
- ☐ Hors cadre
- ☐ Service national ou activité dans la réserve opérationnelle

D – PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP :

Souhaitez-vous des aménagements particuliers en raison de votre situation de handicap ? (Veuillez cocher le/les aménagement(s) souhaité(s))

- | | |
|--|--|
| ☐ Tiers temps supplémentaire | ☐ Assistance d'un traducteur en langue des signes |
| ☐ Aide pour accéder aux escaliers | ☐ Recours à la visioconférence |
| ☐ Autres _____ | |
| ☐ Aucun aménagement d'épreuve | |

Si vous demandez un aménagement :

Joindre obligatoirement à cette demande un certificat médical daté de moins de 6 mois avant le début des épreuves, établi par un médecin agréé compétent en matière de handicap(*) et précisant les aménagements qui doivent être accordés. Ce certificat devra être transmis au service organisateur au plus trois semaines avant le début de l'épreuve.

(*) Une liste de médecins généralistes agréés compétences en matière de handicap est établie dans chaque département par le préfet.

Si vous souhaitez bénéficier d'une visioconférence, ce choix doit s'effectuer au moment de l'inscription. Les candidats devront produire dans les meilleurs délais et au plus tard dix jours avant le début de l'épreuve orale d'admission, un justificatif de domicile pour les résidents dans les DROM-COM ou à l'étranger et un certificat médical délivré par un médecin agréé comportant la mention de l'aménagement relatif à la visioconférence pour les candidats en situation de handicap, en état de grossesse ou dont l'état de santé le nécessite.

L'absence de transmission de justificatif rend la demande irrecevable.

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) (NOM et Prénom) _____

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 recrutement ;
- que toute déclaration inexacte ou incomplète de ma part me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission au recrutement précité.

À _____, le _____

Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé » :

RAPPEL IMPORTANT

Pour que votre dossier d'inscription soit complet, vous devez joindre au présent formulaire d'inscription (dûment rempli, daté et signé) :

- ☐ le dossier de reconnaissance des acquis de l'expérience professionnelle (RAEP) ;
- ☐ une copie du document en cours de validité permettant de justifier l'appartenance à l'une des catégories mentionnées aux 1°, 2°, 3°, 4°, 9°, 10° et 11° de l'article L.5212-13 du code du travail (cf avis de recrutement) ;
- ☐ un état des services ;
- ☐ en cas de demande de visioconférence : tout document justifiant la demande ;
- ☐ en cas de demande d'aménagements pendant les épreuves : tout document justifiant la demande ;

A défaut, votre demande d'inscription ne pourra être prise en compte