



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

**OFFICE FRANÇAIS DE PROTECTION
DES RÉFUGIÉS ET APATRIDES**

Service des ressources humaines
201 rue Carnot

94136 - FONTENAY-SOUS-BOIS CEDEX

Tél.: 01.58.68.13.44/18.65

Adresse électronique : recrutementsansconcours@ofpra.gouv.fr

Site Internet : www.ofpra.gouv.fr

**DEMANDE D'ADMISSION A CONCOURIR POUR LE
RECRUTEMENT SANS CONCOURS D'ADJOINTS DE
PROTECTION DE 2^{ème} CLASSE
DES RÉFUGIÉS ET APATRIDES**

Vous souhaitez participer au recrutement sans concours d'adjoints de protection de 2^{ème} classe. Ce formulaire vous permet de vous inscrire. Veuillez le remplir puis le faire parvenir à l'adresse suivante :

**OFFICE FRANÇAIS DE PROTECTION
DES RÉFUGIÉS ET APATRIDES**

Service des ressources humaines

Recrutement sans concours d'adjoints de protection

201 rue Carnot

94136 - FONTENAY-SOUS-BOIS CEDEX

Date limite d'envoi du dossier d'inscription, uniquement par voie postale, au service des ressources humaines de l'Office français de protection des réfugiés et apatrides

**4 avril 2016 (cachet de la
poste faisant foi)**

Veillez fournir toutes les informations demandées dans ce formulaire et veiller à n'oublier aucune des pièces justificatives demandées. TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ.

Les articles 34 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée 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.

Cadre réservé à l'Administration

Accusé de réception

Numéro de dossier :

A/ IDENTIFICATION DU CANDIDAT :

VOTRE ETAT CIVIL

M Mme

Votre nom de famille : _____

Votre nom d'usage : _____

Vos prénoms : _____

Votre date et lieu de naissance : _____

Département : __ pays : _____

VOTRE NATIONALITE : Avez-vous la nationalité française ? OUI NON

Sinon, précisez votre nationalité : _____

Etes-vous en instance d'acquisition de la nationalité française ? OUI NON

VOTRE ADRESSE : _____

Code postal : _____ Localité : _____

N° de tél. personnel : _____ N° de tél. professionnel _____

Adresse électronique : _____

VOTRE SITUATION DE FAMILLE :

célibataire concubin marié(e) PACS divorcé(e) ou séparé(e) judiciairement
veuf(ve) autre (à préciser) _____

VOTRE SITUATION AU REGARD DU SERVICE NATIONAL :

Journée défense et citoyenneté accomplie OUI NON

Non concerné

Service national accompli en tant qu'appelé en tant qu'engagé

service accompli du _____ au _____

B/ VOS DIPLOMES OU FORMATIONS :

Diplôme le plus élevé
dont vous êtes titulaire

Titre du diplôme –

Etablissement

Date de délivrance (JJ/MM/AAAA)

Si vous préparez
actuellement un diplôme,
précisez

Titre du diplôme

Etablissement

Date prévue d'obtention (JJ/MM/AAAA)

Formations suivies, dates (actions de formation pertinentes ayant par exemple permis l'acquisition de nouvelles compétences ou de conforter celles acquises au jour le jour)

C/ EXPERIENCES (professionnelle, sociale, associative, culturelle, sportive...)

Situation actuelle sans emploi CDD CDI
Fonctionnaire ou agent non titulaire de la fonction publique

Description synthétique des emplois et domaines d'activité occupés du plus récent au plus ancien

Dates et durée (du ... au ... Soit... mois/année)	Entreprise ou établissement d'accueil. (précisez secteur public ou privé)	Intitulé du poste	Décrivez en quelques mots, pour chaque poste occupé, les savoir-faire mis en œuvre et les connaissances utilisées, les principaux travaux réalisés. Précisez le niveau de responsabilité

Dates et durée (du ... au ... Soit... mois/année)	Entreprise ou établissement d'accueil. (précisez secteur public ou privé)	Intitulé du poste	Décrivez en quelques mots, pour chaque poste occupé, les savoir-faire mis en œuvre et les connaissances utilisées, les principaux travaux réalisés. Précisez le niveau de responsabilité

Commentaires supplémentaires éventuels

D/ MOTIVATIONS

Précisez en une page maximum vos motivations pour intégrer l'Office Français de Protection des Réfugiés et Apatrides

E/ AMENAGEMENTS PARTICULIERS (POUR LES PERSONNES HANDICAPEES)

- Tiers temps supplémentaire
- Assistance d'un traducteur en langue des signes
- Aide pour accéder aux escaliers
- Aucun aménagement d'épreuve
- Autre _____

Joindre obligatoirement à cette demande toutes pièces justificatives nécessaires :

- **une attestation reconnaissant la qualité de travailleur handicapé** de la Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées (CDAPH) du département du candidat ;
- **un certificat médical déclarant le handicap compatible avec l'emploi postulé et précisant les aménagements qui doivent être accordés** établi par un médecin agréé compétent en matière de handicap (*), un médecin appartenant au personnel enseignant et hospitalier d'un centre hospitalier régional faisant partie d'un centre hospitalier et universitaire ou un médecin ayant dans un établissement hospitalier public la qualité de praticien hospitalier.

DECLARATION DE CANDIDATURE, A REMPLIR PAR TOUS LES CANDIDATS :

Je, soussigné(e), certifie sur l'honneur que les renseignements figurant sur le présent imprimé sont exacts.

Je m'engage à fournir à l'administration, dès qu'elle en fera la demande, toutes les pièces destinées à la constitution définitive de mon dossier de candidature.

Je m'engage, en cas de réussite, à rejoindre l'affectation qui me sera désignée sous peine de perdre le bénéfice de mon succès à ce recrutement.

Je déclare avoir été prévenu(e) que toute déclaration inexacte ou incomplète de ma part me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission.

SIGNATURE DU CANDIDAT (OBLIGATOIRE)
précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »
A, le.....

Dans le cas où le candidat serait mineur :

Je soussigné(e), Nom _____ Prénom _____

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur

Autorise
Nom du candidat _____

Prénom du candidat _____

A prendre part au recrutement sans concours d'adjoints de protection de 2^{ème} classe.

SIGNATURE (OBLIGATOIRE)
précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »
A....., le.....



MINISTRE DE L'INTERIEUR

OFFICE FRANÇAIS DE PROTECTION DES RÉFUGIÉS ET APATRIDES

Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Merci d'inscrire vos nom et adresse postale dans le cadre prévu à cet effet.

Joindre une enveloppe timbrée libellée à vos nom et adresse

<u>Accusé de réception</u>	Veillez remplir les champs ci-dessous
<p>Votre dossier d'inscription transmis dans le cadre du recrutement sans concours d'adjoints de protection de 2^{ème} classe m'est bien parvenu.</p> <p>Je vous précise que le présent accusé de réception ne préjuge en rien de la suite qui sera réservée à votre demande d'inscription.</p> <p>Le caractère complet ou incomplet du dossier sera apprécié par le jury qui l'examinera en l'état de sa réception.</p> <p>Si vous êtes autorisé(e) à participer à l'entretien avec le jury, une convocation vous sera adressée, vous précisant la date et le lieu du déroulement des épreuves. Si elle ne vous était pas parvenue 7 jours avant cette date, il vous appartiendrait d'entrer en relation avec le service des ressources humaines de l'Etablissement.</p> <p>Le défaut de réception de cette convocation n'engage en aucune façon l'administration.</p> <p>Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de ma considération distinguée.</p> <p style="text-align: center;">Le Directeur général</p>	<p><input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur</p> <hr/> <p>(nom et adresse du candidat)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p> </p> <hr/>