

## DOSSIER D'INSCRIPTION

au

# CONCOURS PROFESSIONNEL POUR LE RECRUTEMENT DE CHEF D'ÉQUIPE D'EXPLOITATION PRINCIPAL DES TRAVAUX PUBLICS DE L'ÉTAT

SESSION 2025 - Spécialité « Routes - Base aériennes »

Écrit : 27 mars 2025

Centre d'examen : CVRH d'Aix en Provence.

Centre  
Valorisation  
Ressources  
Humaines  
d'Aix-en-  
Provence

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

Mlle ☐

Mme ☐

M ☐

Nom (nom de jeune fille) :

Nom d'usage (nom de femme mariée) :

Prénom :

Autres prénoms (séparés par une virgule) :

Né(e) le (jj/mm/aaaa) :

Ville de naissance :

N° département :

DOM TOM ou pays étranger :

### II- COORDONNÉES PERSONNELLES :

*Les courriers du service des concours seront envoyés à cette adresse*

Adresse :

Code Postal :

Commune :

DOM TOM ou pays étranger :

Coordonnées téléphoniques : *[2 numéros par case]*

domicile :

travail :

portable :

### III- COORDONNÉES PROFESSIONNELLES :

Administration dans laquelle vous êtes employé :

Direction :

Service :

Adresse de cette administration :

Code Postal :

Commune :

Pays :

Courriel **TRÈS LISIBLE** :

### IV- CENTRE D'EXAMEN :

Les candidats seront convoqués pour l'épreuve écrite par courrier individuel par le centre d'examen.

### V- CONDITIONS :

**(Décret n° 2023-1410 du 30 décembre 2023** , portant dispositions statutaires applicables au corps des personnels d'exploitation des travaux publics de l'État),

***Pour concourir, vous devez satisfaire aux conditions particulières indiquées ci-dessous :***

*Cochez la case correspondant à chacune des conditions que vous attestez remplir.*

1- Être en d'activité ☐

en détachement ☐

en congé parental ☐

2- Être agent d'exploitation principal des TPE ☐

3- au 1<sup>er</sup> janvier de l'année du concours, avoir atteint le 5ème échelon du grade ;

compter au moins 4 ans de services effectifs dans ce grade *ou dans un grade doté de la même échelle de rémunération d'un autre corps ou cadre d'emplois de catégorie C ou dans un grade équivalent si le corps ou cadre d'emplois d'origine est situé dans une échelle de rémunération différente ou n'est pas classé en catégorie C*

**Dépôt des dossiers au plus tard le 9 mars 2025 cachet de la poste faisant foi 2/5**

**Veillez indiquer impérativement ci-dessous les éléments sur votre carrière justifiant cet échelon.**

**Attention :** Les éléments que vous indiquerez dans le tableau récapitulatif de votre carrière ci-dessous doivent être précis, exacts et exhaustifs.

Vous devrez fournir l'état des services accomplis qui se trouve en dernière page de ce dossier. (voir rubrique VIII AVERTISSEMENT).

|              | Grade ou qualité,<br>service et lieu d'affectation | périodes<br>(jj-mm-aa) |                      | quotité<br>100% ou % de<br>temps plein) |
|--------------|----------------------------------------------------|------------------------|----------------------|-----------------------------------------|
|              |                                                    | du                     | au                   |                                         |
| actuel :     |                                                    | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |                                         |
| antérieurs : |                                                    | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |                                         |
|              |                                                    | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |                                         |
|              |                                                    | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |                                         |
|              |                                                    | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |                                         |
|              |                                                    | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |                                         |
|              |                                                    | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |                                         |

#### VI- DOSSIER PROFESSIONNEL :

Ce dossier sur la Reconnaissance des Acquis de l'Expérience Professionnelle (RAEP) sera remis ou adressé (le cachet de la poste faisant foi) contre accusé de réception par chacun des candidats admissibles en 3 exemplaires, au plus tard le 9 mai 2025, à l'adresse ci-dessous :

CVRH d'Aix en Provence  
Service DMPP – à l'attention d'Amandine BOUSSIN  
Pôle d'activités - 680 av, Albert Einstein  
CS 80509  
13593 AIX EN PROVENCE Cedex 3

#### VII- HANDICAP :

(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 7 mars 2025 :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                              |                              |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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</li> <li>- 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</li> </ul> |  |                              |                              |
| Dans ce cas, quels aménagements particuliers d'épreuves le médecin a-t-il préconisé :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                              |                              |

Pour les épreuves écrites :

|  |
|--|
|  |
|  |

Pour l'épreuve orale :

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

### VIII- AVERTISSEMENT :

**Par souci de simplification des formalités administratives, seules certaines pièces justificatives sont exigées à ce stade.**

**Vous devez être en mesure de fournir à l'administration les éléments nécessaires pour "la vérification des conditions requises pour concourir (...) au plus tard à la date de la nomination".**

(statut général des fonctionnaires de l'État, loi n° 84-16 du 11 janvier 1984, article 20).

**La réception de votre convocation aux épreuves ne préjuge pas de la recevabilité de votre demande d'inscription. Si vos déclarations, les pièces et les renseignements fournis sont erronés ou insuffisants, vous vous exposez notamment à : ne pas avoir accès au centre d'examen, être radié(e) de la liste des candidats, perdre le bénéfice de l'admissibilité ou de l'admission, ne pas être nommé(e) en qualité de stagiaire ou de titulaire, et ce, que vous ayez été ou non de bonne foi.**

### IX- ENGAGEMENT :

**Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements consignés dans ce dossier et avoir eu connaissance des conditions particulières d'accès au concours pour lequel je demande mon inscription.**

**A**

**le**

Signature du candidat :

### X- RÉCAPITULATIF :

**Récapitez les pièces et justificatifs à renvoyer obligatoirement pour constituer votre dossier d'inscription.**

**Cochez les cases correspondantes, et indiquez, s'il y a lieu, les autres justificatifs que vous devez joindre.**

Le présent dossier imprimé, dûment rempli, daté et signé

☐

Justificatifs suivants (cf. rubriques V et VII s'il y a lieu)

\_\_\_\_\_

☐

\_\_\_\_\_

# Chef d'équipe d'exploitation principal des travaux publics de l'État - concours professionnel - année 2025

## ÉTAT DES SERVICES ACCOMPLIS

**à faire obligatoirement viser par votre service RH  
qui attestera de vos bonnes conditions à concourir**

Mme ☐ Melle ☐ M

Nom de famille : \_\_\_\_\_ (en lettres capitales)      Nom de naissance : \_\_\_\_\_ (s'il est différent) (en lettres capitales)

Prénoms : \_\_\_\_\_ Né(e) le (jj-mm-aa) :

**Pour que votre candidature soit valide vous devez justifier d'un certain nombre d'années de services effectifs en qualité d'agent d'exploitation spécialisé des TPE.**

*Indiquez ci-dessous les périodes à concurrence des années de services requises.*

| Service d'accomplissement des fonctions | Lieu d'affectation (adresse) | Grade ou qualité | Périodes (jj-mm-aa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Quotité (100% ou % de temps plein) | Visa et cachet de l'autorité ayant effectué la nomination |
|-----------------------------------------|------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|                                         |                              |                  | du <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> au <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |  |                                    |                                                           |
|                                         |                              |                  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>       |  |                                    |                                                           |
|                                         |                              |                  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>       |  |                                    |                                                           |
|                                         |                              |                  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>       |  |                                    |                                                           |
|                                         |                              |                  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>       |  |                                    |                                                           |