

*Partie à remplir par le(la) candidat(e)*

**DOSSIER DE CANDIDATURE AU TROISIÈME CONCOURS D'ENTRÉE  
À L'INSTITUT NATIONAL DU SERVICE PUBLIC DE 2025  
(VOIE ORIENT)**

Je soussigné(e)  Mme  M. (1)

NOM DE FAMILLE : (2)(3)

NOM D'USAGE (si différent) : (3)

Prénoms : (3)

Date de naissance :  /  /

À (commune) :

Département :  Pays :

Adresse : (4)

Code postal :  Ville :

Pays de résidence :

Téléphone fixe :  Tél. portable :

Adresse électronique (obligatoire) :

sollicite l'autorisation de me présenter au **troisième concours d'entrée à l'INSP (voie Orient)** et demande de façon intangible à présenter les épreuves d'admissibilité au centre de (7) :

PARIS

STRASBOURG

RENNES

BORDEAUX

BASSE-TERRE

GRENOBLE

ST DENIS DE LA REUNION

MARSEILLE

NOUMEA



si vous optez pour ce centre, vous serez mis en loge la veille de chaque épreuve à partir de 20h, heure locale.

(1) Cocher la case appropriée.

(2) En vertu de la circulaire du 21 février 2012, le nom de jeune fille et le nom patronymique sont remplacés par le nom de famille.

(3) En capitales d'imprimerie ; aligner à gauche (indiquer les accents).

(4) Tout changement d'adresse intervenu après l'envoi de la présente demande doit être signalé par courriel à l' INSP : concours\_voieorient@insp.gouv.fr.

## Partie à remplir par le(la) candidat(e)

### Nationalité <sup>(1)</sup>:

Française

Autre nationalité

En cas de naturalisation en cours, indiquez la nationalité concernée et la date de la demande :

ou fournir la photocopie de votre carte nationale d'identité.

### Aménagement d'épreuves au titre du handicap :

Les candidats souhaitant bénéficier d'aménagement(s) particulier(s) doivent transmettre, par courrier au plus tard le 16 décembre 2024 à l'INSP, DDTCE, un certificat médical original délivré par un médecin agréé de l'administration précisant la nature de cet(ces) aménagement(s). Ce certificat médical doit être établi sur le modèle téléchargeable sur le site internet [www.insp.gouv.fr](http://www.insp.gouv.fr) (rubrique concours). Parallèlement, merci de nous en informer avant la clôture des inscriptions via [concours\\_voieorient@insp.gouv.fr](mailto:concours_voieorient@insp.gouv.fr).

### Études supérieures :

Lieu d'obtention du diplôme	Établissement de délivrance	Discipline (a)	Nature du diplôme (b)
Année	Section (c)	Mention	

Lieu d'obtention du diplôme	Établissement de délivrance	Discipline (a)	Nature du diplôme (b)
Année	Section (c)	Mention	

Lieu d'obtention du diplôme	Établissement de délivrance	Discipline (a)	Nature du diplôme (b)
Année	Section (c)	Mention	

(a) Droit, économie, sciences, lettres,...

(b) Licence, master, DEA, diplôme de grandes écoles (c) Exemple, pour les IEP : service public, économie et finances...

### Situation professionnelle actuelle :

(fonction et secteur d'activité)

Adresse professionnelle :

  

Téléphone :

Ligne directe :

Adresse électronique professionnelle :

(1) Cocher la case appropriée.

*Partie à remplir par le(la) candidat(e)*

**Indiquer votre choix de section et la langue associée (1) :**

<input type="checkbox"/> Afrique	<input type="checkbox"/> haoussa
	<input type="checkbox"/> mandingue
	<input type="checkbox"/> peul
	<input type="checkbox"/> swahili
	<input type="checkbox"/> wolof

**En cas d'admission, je souhaite participer à l'épreuve de 3ème langue facultative (1) :**

oui

non

Si oui, j'opte pour une langue **différente de la langue choisie** ci-dessus parmi les propositions suivantes (1) :

allemand

hébreu

peul

amharique

hindi

polonais

arabe littéral

hongrois

portugais

arabe maghrébin

italien

roumain

arabe oriental

japonais

russe

birman

laotien

serbo-croate

bulgare

malais-indonésien

suédois

cambodgien

malgache

swahili

chinois (cantonais)

mandingue

tchèque

chinois (mandarin)

néerlandais

thaï

coréen

norvégien

turc

espagnol

ourdou

vietnamien

grec

pashtou

wolof

haoussa

persan

(1) Cocher la case appropriée.

## Partie à remplir par le(la) candidat(e)

### DÉCLARATION SUR L'HONNEUR [à dater et signer par le(la) candidat(e)]

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

- certifie être en situation régulière au regard du code du service national.
- certifie jouir de l'intégralité de mes droits civiques au regard de la loi française.
- déclare avoir pris connaissance de la note à l'attention des candidats au troisième concours d'entrée à l'INSP **voie Orient** joint au dossier de demande d'inscription et de tous les éléments du présent dossier.
- déclare que tous les renseignements fournis sont exacts et complets.
- atteste avoir été informé(e) qu'aucune modification des choix opérés ne pourra être prise en considération après la clôture des inscriptions.

Je me déclare averti(e) que :

- mon dossier de candidature concerne un concours de la voie Orient des concours d'entrée à l'INSP et qu'il ne me sera pas possible de participer aux concours de la voie générale qui se déroulent à la même période,
- mon nom devra obligatoirement être publié en cas d'admissibilité et d'admission,
- toute déclaration inexacte me fera perdre le bénéfice de mon éventuelle admission,
- la vérification des conditions requises pour concourir sera effectuée durant les épreuves d'admission pour les seuls candidats admissibles. Durant cette période, seuls ceux dont la candidature n'est pas recevable en seront informés individuellement.

À \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

(précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé")

#### PIÈCES DEVANT OBLIGATOIREMENT ÊTRE JOINTES À LA PRÉSENTE DEMANDE

- A) La copie de votre carte nationale d'identité (recto-verso) ou de votre passeport en cours de validité.
- B) Les justificatifs relatifs à l'exercice d'activités professionnelles, associatives ou de mandat(s) électif(s) local(aux) durant six ans au 1er janvier de l'année du concours :
  - En ce qui concerne *les activités salariées* : les certificats de travail délivrés par le ou les employeurs ou, à défaut, toute autre pièce en attestant ainsi que l'état récapitulatif des activités professionnelles (modèle téléchargeable sur le site [www.insp.gouv.fr](http://www.insp.gouv.fr)).
  - En ce qui concerne *les activités non salariées* : un certificat délivré par un organisme consulaire, une association (modèle téléchargeable sur le site [www.insp.gouv.fr](http://www.insp.gouv.fr)), un ordre professionnel ou, à défaut, toute autre pièce en justifiant.
  - En ce qui concerne *les mandats électifs locaux* : un état du/des mandat(s) accompli(s) en qualité de membre d'une assemblée élue d'une collectivité territoriale, établi sur le modèle fourni par l'INSP (modèle téléchargeable sur le site [www.insp.gouv.fr](http://www.insp.gouv.fr)) et certifié par le représentant de l'État dans ladite collectivité.
- C) Deux enveloppes autocollantes libellées à vos nom et adresse (format 16 x 23 cm) et affranchies au tarif "lettre jusqu'à 100 grammes".
- D) Le cas échéant, un certificat médical original délivré par un médecin agréé de l'administration sollicitant un aménagement d'épreuves au titre d'un handicap. Ce certificat doit être établi sur le modèle téléchargeable sur le site internet [www.insp.gouv.fr](http://www.insp.gouv.fr) (rubrique concours) et adressé par courrier à l'INSP, DDTCE, au plus tard le 16/12/2024. Parallèlement, la demande d'aménagement(s) devra être envoyée avant la clôture des inscriptions à [concours\\_voieorient@insp.gouv.fr](mailto:concours_voieorient@insp.gouv.fr)
- F) Pour les titulaires d'un doctorat : la copie du diplôme et du contrat doctoral.

Tout dossier affranchi postérieurement au 18 novembre 2024 sera rejeté.