



**Examen professionnel pour l'accès au corps interministériel  
des attachés d'administration de l'Etat relevant de la Caisse des dépôts et consignations  
Session 2025**

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

**Votre inscription requiert la transmission de votre dossier RAEP  
À télécharger sur le site de la Caisse des dépôts (internet ou intranet)**

Date limite de télé inscription : **jeudi 8 février 2024 à 12 heures** (heure de Paris)  
Date de l'épreuve écrite : **lundi 11 mars 2024**  
Date prévisionnelle de l'épreuve orale : **mai 2024**

Nous vous informons que les données à caractère personnel recueillies dans ce formulaire font l'objet d'un traitement par la Caisse des dépôts (56 rue de Lille - 75007 Paris) en qualité de responsable de traitement, qui a pour finalité de recruter des agents titulaires de la fonction publique sur le fondement d'une obligation légale (loi n°96-452, art. 34 ; code général de la fonction publique : art. L320-1 à L320-3).

Les données collectées sont destinées à être utilisées par la Caisse des dépôts et seront également rendues accessibles à ses prestataires techniques, en tant que sous-traitants, pour les stricts besoins de leur mission, dans des conditions conformes à l'article 28 du RGPD. Elles seront conservées durant une durée maximale d'un an après la tenue du concours auquel vous vous êtes inscrit.

Nous vous rappelons que vous disposez sur ces données d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement (dans les cas limitatifs prévus par la réglementation), de limitation, ainsi que de définition de leur usage après votre mort. Pour exercer vos droits, il vous suffit d'adresser un message, accompagné d'une pièce permettant de justifier votre identité et votre demande. :

- par courrier postal : Caisse des Dépôts et consignations – Données Personnelles - Établissement de Bordeaux – 5 rue du Vergne – 33059 BORDEAUX CEDEX ou ;
- par mail : [mesdonneespersonnelles@caissedesdepots.fr](mailto:mesdonneespersonnelles@caissedesdepots.fr)

Pour toute information complémentaire ou difficulté relative à l'utilisation de vos données, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données (DPO) à l'adresse suivante : [dpo@caissedesdepots.fr](mailto:dpo@caissedesdepots.fr)  
En cas de difficulté non résolue à l'amiable, vous pouvez saisir la CNIL.

**IDENTIFICATION DU CANDIDAT (merci d'écrire en majuscules)**

Nom d'usage<sup>1</sup> : .....

Nom de famille : .....

Prénom(s) : .....

Adresse<sup>1</sup> : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... - Tél portable<sup>2</sup> : .....

E-Mail : .....

Date de naissance : ..... à ..... Département : .....

<sup>1</sup> En cas de changement d'état civil ou d'adresse il conviendra de l'indiquer immédiatement au service des concours.

<sup>2</sup> Si vous souhaitez, et pour vous joindre plus facilement, vous pouvez mentionner vos coordonnées personnelles. Elles seront utilisées **uniquement** dans le cadre de cet examen par le service des concours.



Etes-vous reconnu travailleur handicapé<sup>3</sup> : OUI  NON

Si vous souhaitez un aménagement d'épreuves précisez :

Epreuve écrite :  Tiers temps accordé par un médecin agréé  
 Autre aménagement : précisez .....

Epreuve orale : Précisez le type d'aménagement : .....

### CENTRE D'EXAMEN (pour l'épreuve écrite)

Je souhaite me présenter au centre d'examen (ce choix est définitif à la clôture des inscriptions) de :

Paris  Bordeaux  Angers  
 Centre Ultra Marin

Il est demandé aux candidats ultra-marins de contacter le service des concours dès leur inscription.

### SITUATION PROFESSIONNELLE DU CANDIDAT (au jour de l'inscription)

Matricule SIGRH : .....  
Grade : ..... Catégorie : .....  
Fonction : .....  
Direction : .....  
Adresse administrative : .....

### INFORMATION COMPLEMENTAIRE

Date d'entrée dans la Fonction publique : .....

Avez-vous suivi une préparation spécifique à cet examen ? OUI  NON

### ATTESTATION

Je soussigné(e),.....  
né(e) le.....  
à .....,  
secrétaire d'administration de la Caisse des dépôts et consignations, atteste :

- être titulaire de mon grade et placé(e) dans l'une des positions statutaires suivantes : activité, détachement, mise à disposition ou congé parental ;
- **et justifier au 1<sup>er</sup> janvier 2025** d'au moins six années de service public dans un corps ou cadre d'emplois de catégorie B ou de niveau équivalent ;

<sup>3</sup> Pour les candidats éligibles UNIQUEMENT : un certificat médical établi par un médecin agréé précisant l'aménagement nécessaire.



Et souhaite présenter ma candidature à l'examen professionnel pour l'accès au corps interministériel des attachés d'administration de l'Etat relevant de la Caisse des dépôts et consignations, organisé au titre de l'année 2025.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du candidat  
(Attention : examen professionnel réservé aux agents de la CDC)