



**ANNEXE N°1 : FORMULAIRE D'INSCRIPTION À L'EXAMEN PROFESSIONNEL  
D'AVANCEMENT AU GRADE DE TECHNICIEN DES SERVICES CULTURELS ET  
DES BÂTIMENTS DE FRANCE DE CLASSE SUPÉRIEURE DU MINISTÈRE DE LA  
CULTURE, SESSION 2023**

**(Attention ce document comporte 2 pages)**

Formulaire à faire parvenir au bureau du recrutement, des concours, des métiers et de l'évolution professionnelle :

- soit par courriel à l'adresse suivante : [tscbf-sup-2023@culture.gouv.fr](mailto:tscbf-sup-2023@culture.gouv.fr)
- soit par voie postale au : Ministère de la culture ; à l'attention de Sophie DEVLAMYNCK,; examen professionnel de TSCBF de classe supérieure 2023 ; SRH - SDPS - BRECOMEP ; 182 rue Saint-Honoré, 75 001 Paris, au plus tard le 20 octobre 2022, avant :

- 17 heures, heure de Paris, si le document est transmis par voie électronique (heure de téléversement faisant foi) ;

- minuit, heure de Paris si le document est transmis par voie postale (cachet de la poste faisant foi).

IDENTIFICATION	COORDONNÉES TÉLÉPHONIQUES
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M	Téléphone fixe :
Nom de naissance :	Téléphone mobile :
Nom d'usage :	Adresse électronique :
Prénom(s) :	
Date de naissance :	
Code postal et ville de naissance (précisez le pays si nécessaire) :	

## ADRESSE

Résidence, bâtiment :

N° :

Rue :

Code postal :

Commune de résidence :

Pays :

**Veillez signer chaque page de ce document pour attester de la validité des éléments qui y sont renseignés.**

## CANDIDAT EN SITUATION DE HANDICAP

Je souhaite bénéficier d'aménagements pour mon épreuve orale :  Oui  Non

Si oui, le candidat devra fournir des documents justificatifs au bureau du recrutement, des concours, des métiers et de l'évolution professionnelle.

Je soussigné(e), NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

certifie sur l'honneur que les renseignements que j'ai fournis sont exacts et que j'ai eu connaissance des conditions générales d'accès à la fonction publique et des conditions particulières d'accès à ce grade pour lequel je demande mon inscription.

À \_\_\_\_\_, le

**Signature du candidat :**

**Veillez signer chaque page de ce document pour attester de la validité des éléments qui y sont renseignés.**