

# Décrets, arrêtés, circulaires

## TEXTES GÉNÉRAUX

### MINISTÈRE DE LA CULTURE

**Arrêté du 19 novembre 2020 portant réouverture des inscriptions à l'examen professionnel pour l'accès au grade de secrétaire administratif de classe supérieure du ministère de la culture ouvert par arrêté du 23 juillet 2020**

NOR : MICB2031841A

Par arrêté de la ministre de la culture du 19 novembre 2020, les inscriptions à l'examen professionnel pour l'accès au grade de secrétaire administratif de classe supérieure du ministère de la culture, ouvert par arrêté du 23 juillet 2020 autorisant au titre de l'année 2021 l'ouverture d'un examen professionnel pour l'accès au grade de secrétaire administratif de classe supérieure, sont réouvertes aux dates suivantes :

- date de réouverture des inscriptions par voie électronique ou par voie postale : 26 novembre 2020, 12 heures, heure de Paris, au 26 décembre 2020, 17 heures, heure de Paris ;
- date limite d'envoi par voie électronique ou par voie postale (le cachet de la poste faisant foi) : 26 décembre 2020, 17 heures, heure de Paris.

## ANNEXE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION À L'EXAMEN PROFESSIONNEL POUR L'ACCÈS AU GRADE DE SECRÉTAIRE ADMINISTRATIF DE CLASSE SUPÉRIEURE DU MINISTÈRE DE LA CULTURE UNIQUEMENT POUR LES CANDIDATS INSCRITS PAR VOIE POSTALE (SESSION 2021)

Formulaire à faire parvenir au service interacadémique des examens et concours (SIEC), division des examens et des concours (DEC 4), bureau G201, examen professionnel pour l'accès au grade de secrétaire administratif de classe supérieure du ministère de la culture, 7, rue Ernest-Renan, 94749 Arcueil Cedex, au plus tard le 26 décembre 2020, avant 17 heures, heure de Paris (cachet de la poste faisant foi).

IDENTIFICATION	COORDONNÉES TÉLÉPHONIQUES
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. Nom de naissance : Nom d'usage : Prénom(s) : Date de naissance : Code postal et ville de naissance (précisez l'arrondissement et le pays si nécessaire) :	Téléphone fixe : Téléphone mobile : Adresse électronique :
ADRESSE D'EXPÉDITION PRINCIPALE ET PERMANENTE	
Résidence, bâtiment : N° : Rue : Code postal (avec arrondissement si nécessaire) : 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 SIEC.*

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.

A....., le .....

Signature du candidat

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