



SGAMI DE LA ZONE DE DÉFENSE ET DE SÉCURITÉ DE PARIS
DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES
SOUS DIRECTION DES PERSONNELS
SERVICE DE PILOTAGE ET DE LA PROSPECTIVE
BUREAU DU RECRUTEMENT
☎ : 01.53.73.53.17 / 27

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU CONCOURS INTERNE SUR TITRES ET ÉPREUVES D'ADJOINT TECHNIQUE PRINCIPAL DE 2^{ème} CLASSE DE L'INTÉRIEUR ET DE L'OUTRE-MER POUR LA RÉGION ÎLE-DE-FRANCE AU TITRE DE L'ANNÉE 2019

Date d'ouverture des inscriptions : **Lundi 18 mars 2019**

Date limite d'envoi ou de dépôt des dossiers d'inscriptions : **Vendredi 16 août 2019**

Date prévisionnelle de l'épreuve d'admissibilité : **Entre les 4 et 11 septembre 2019**

Date prévisionnelle de l'épreuve d'admission (*uniquement pour les candidats déclarés admissibles*) :
Entre les 30 septembre et 16 octobre 2019

Une fois rempli, le présent formulaire doit être transmis ou déposé au plus tard le **vendredi 16 août 2019** :

- soit par voie postale :

à la Préfecture de Police
Direction des Ressources Humaines
Sous-direction des Personnels - SPP
Bureau du recrutement - pièce 308
9 boulevard du Palais
75195 Paris Cedex 04

- soit sur place :

à l'accueil du Bureau du recrutement
11 rue des Ursins
75004 Paris
Pièce 308 (de 8h30 à 14h)
Téléphone : 01.53.73.53.27/17
(Métro 4 : Cité ou RER B et C : St Michel / Notre-Dame)

L'Administration, ne pouvant être tenue pour responsable de l'acheminement du courrier, **décline toute responsabilité** pour les formulaires d'inscription qui ne seraient pas parvenus **dans les délais** à l'adresse indiquée ci-dessus (*cachet de la Poste faisant foi*).

Le formulaire interne d'inscription peut aussi être téléchargé sur les sites Intranet ou Internet de la Préfecture de Police (www.prefecturedepolice.interieur.gouv.fr), son dépôt étant soumis aux mêmes conditions de délai.

Les renseignements demandés ci-après présentent un caractère obligatoire pour le traitement de l'inscription.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION CANDIDATURE INTERNE

Écrire très lisiblement, en lettres MAJUSCULES

SPÉCIALITÉ CHOISIE :

- Accueil, maintenance et logistique :**
- qualification : agent polyvalent de maintenance qualification : électricien
- qualification : peintre, tapissier qualification : plombier
- qualification : menuisier
- Prévention et surveillance :**
- qualification : agent d'accueil, de surveillance et de prévention
- Conduite de véhicules**
- qualification conducteur de véhicules (*pour cette spécialité, vous devez être titulaire des permis de conduire des catégories C, D et E en cours de validité*)
- Hébergement et restauration :**
- qualification : cuisinier
- Entretien et réparation des engins et véhicules à moteur :**
- qualification : carrossier peintre automobile qualification : électricien automobile
- qualification : mécanicien VL

**ATTENTION : LE CHOIX DE LA SPÉCIALITÉ ET DE LA QUALIFICATION
EST OBLIGATOIRE ET DÉFINITIF → UN SEUL CHOIX POSSIBLE
(vous pouvez consulter les fiches métiers dans le dossier « descriptif des métiers »)**

A - ÉTAT-CIVIL

Madame

Monsieur

NOM : _____

PRÉNOMS : _____

NOM D'USAGE : _____

Nom et prénoms du père : _____

NOM de naissance et Prénoms de la mère : _____

Nationalité Française : OUI NON EN COURS D'OBTENTION

Autre NATIONALITÉ : _____

Si en cours d'obtention, cocher cette case

Date de naissance : COMMUNE : _____

DÉPARTEMENT
ou PAYS étranger :

PROFESSION : _____

SITUATION FAMILIALE : _____

Nom et prénoms du conjoint : _____

Nombre d'enfants à charge : _____

B - ADRESSE

Indiquer l'adresse à laquelle toute correspondance (convocations, notification) doit parvenir.
En cas de modification de cette adresse, prévenir immédiatement le service gestionnaire du concours.

N° : _____ RUE : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| LOCALITÉ : _____

☎ (Domicile) : _____ ☎ (Portable) : _____

☎ (Lieu de Travail) : _____

Adresse @ : _____

C - SITUATION ADMINISTRATIVE AU SEIN DE L'ADMINISTRATION FRANÇAISE

- | | | |
|--|--------------------------|------------------------------|
| Fonctionnaire de l'État | <input type="checkbox"/> | |
| Agent non titulaire de l'État | <input type="checkbox"/> | Sur un emploi de catégorie : |
| Fonctionnaire d'une collectivité territoriale | <input type="checkbox"/> | |
| Agent non titulaire d'une collectivité territoriale | <input type="checkbox"/> | A <input type="checkbox"/> |
| Fonctionnaire de la fonction publique hospitalière | <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> |
| Agent non titulaire de la fonction publique hospitalière | <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> |
| Agent d'un établissement public relevant de l'État | <input type="checkbox"/> | |
| Agent d'un établissement public relevant d'une collectivité territoriale | <input type="checkbox"/> | |
| Agent d'une organisation internationale intergouvernementale | <input type="checkbox"/> | |

Date d'entrée dans l'administration : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|_|

Durée des services publics au 1^{er} janvier 2019 (au moins 1 an) : _____

NOM de l'administration, de la collectivité territoriale, de l'établissement public ou de l'organisation internationale intergouvernementale **qui vous emploie actuellement** :

SERVICE : _____

ADRESSE : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| LOCALITÉ : _____

☎ _____

Adresse @ : _____

D - SITUATION ADMINISTRATIVE AU SEIN D'UNE ADMINISTRATION EUROPÉENNE

- Vous justifiez de services accomplis au sein d'une administration européenne.**

Vous devez adresser le formulaire « Les ressortissants européens », figurant en annexe 1, complété avec précision et accompagné de tout document justifiant la demande (*tout document rédigé en langue étrangère doit être accompagné de sa traduction en français effectuée par un service assermenté*).

E – CONCOURS INTERNE SOUMIS À UNE CONDITION DE DIPLÔME

Vous êtes titulaire (ou susceptible d'être titulaire à la date de nomination) du diplôme ou titre requis homologué de niveau V délivré en France :

Précisez lequel : _____

ACQUIS

EN COURS D'OBTENTION

Si vous n'êtes pas titulaire du diplôme ou titre requis homologué de niveau V
en rapport avec le champ professionnel couvert par la spécialité choisie **délivré en France**,
précisez ci-dessous votre situation en cochant la case correspondante :

Vous êtes titulaire d'un titre ou d'un diplôme homologué au niveau requis par la commission d'homologation des titres et diplômes de l'enseignement technologique ou inscrit au répertoire national des certifications professionnelles (RNCP) :

précisez lequel : _____

(si vous ignorez si votre diplôme ou titre est homologué ou inscrit au RNCP, renseignez-vous auprès de l'établissement ou de l'organisme qui vous l'a délivré)

Vous êtes titulaire d'un titre ou d'un diplôme étranger assimilé au titre ou diplôme requis :

précisez lequel : _____

(si vous ignorez si votre diplôme ou titre est assimilé, renseignez-vous auprès de votre rectorat)

Vous justifiez d'une qualification reconnue comme équivalente au titre ou diplôme requis.

Vous devez adresser le formulaire « Demande d'équivalence à la condition de diplôme », figurant en annexe 3, complété avec précision et accompagné de tout document justifiant la demande *(tout document rédigé en langue étrangère doit être accompagné de sa traduction en français effectuée par un service assermenté)*.

Dispense de diplôme

La condition de diplôme peut être supprimée pour les mères ou pères d'au moins trois enfants et les sportifs de haut niveau inscrits sur la liste arrêtée par le ministre chargé des sports.

Vous devez adresser le formulaire « Demande de dispense de la condition de diplôme », figurant en annexe 4, complété avec précision.

Joindre obligatoirement à cette demande toutes pièces justificatives nécessaires :

Mère ou père de 3 enfants et plus
(photocopie intégrale du livret de famille)

Sportif de haut niveau
(tout document justifiant la demande)

Renseignements complémentaires

E – ÊTES-VOUS TRAVAILLEUR EN SITUATION DE HANDICAP ?

OUI

NON

Si oui, avez-vous besoin d'aménagements ? OUI NON

Si vous souhaitez un aménagement, vous serez convoqué chez le médecin-chef de la Préfecture de police qui déterminera la nécessité d'un tiers temps supplémentaire et/ou l'aménagement des épreuves.

Il est précisé aux éventuels candidats reconnus travailleurs handicapés par la **Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapés (CDAPH)**, qu'ils devront joindre à leur formulaire d'inscription la **notification de reconnaissance de travailleur handicapé établie par la CDAPH.**

F – ÊTES-VOUS TITULAIRE DU PERMIS DE CONDUIRE ?

OUI

NON

Si oui, quelle(s) catégorie(s) :

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____

(NOM et PRÉNOMS)

Certifie sur l'honneur que les renseignements figurant sur le présent formulaire sont exacts et m'engage à fournir à l'administration, dès qu'elle m'en fera la demande, les pièces destinées à compléter mon dossier d'inscription.

Je reconnais :

- remplir toutes les conditions requises pour l'inscription au concours interne ;
- que toute déclaration inexacte ou incomplète de ma part me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission au concours.

En outre, je suis informé(e) qu'en cas de réussite, ma nomination est subordonnée à la visite médicale réglementaire d'aptitude conformément au décret n°87-602 du 30 juillet 1987 modifié.

Fait à _____, le | | | | | | | | | |

Date et signature précédées de la mention manuscrite "lu et approuvé"

RAPPEL IMPORTANT

Pour que votre inscription soit complète, vous devez joindre au présent formulaire dûment rempli, daté et signé :

- ↪ la photocopie recto verso d'une pièce d'identité en cours de validité (*CNI, passeport*) ;
- ↪ la photocopie du diplôme requis de **niveau V (CAP-BEP)** en rapport avec le champ professionnel couvert par la spécialité choisie ;
- ↪ **une lettre de motivation manuscrite** ;
- ↪ **un curriculum vitae** indiquant la nature et la durée des formations suivies ainsi que les emplois éventuellement occupés (*joindre tout document justificatif nécessaire*) ;
- ↪ **un état détaillé des services datant de moins de 3 mois** (*ou la photocopie des contrats ou certificats de travail pour les contractuels de droit public*) ;
- ↪ **la photocopie des permis de conduire des catégories C, D et E en cours de validité pour les candidats à un emploi dans la spécialité «Conducteur de véhicules »** ;
- ↪ en cas de services accomplis dans une administration européenne : le formulaire « Les ressortissants européens » complété avec précision et accompagné de tout document justifiant la demande, figurant en annexe 1 ;
- ↪ en cas de demande de qualification reconnue comme équivalente à l'un des titres ou diplômes requis : le formulaire « Demande d'équivalence à la condition de diplôme » complété avec précision et accompagné de tout document justifiant la demande figurant en annexe 3 ;
- ↪ en cas de demande de dispense de la condition de diplôme : le formulaire « Demande de dispense de la condition de diplôme » complété avec précision et accompagné de tout document justifiant la demande figurant en annexe 4 ;
- ↪ pour les candidats en situation de handicap, fournir l'attestation de reconnaissance de travailleur handicapé délivrée par la CDAPH ;
- ↪ deux enveloppes suffisamment affranchies portant nom, prénom et adresse.

A défaut, votre demande d'inscription ne pourra pas être prise en compte

ANNEXE 1

Les ressortissants européens

(vous justifiez de services accomplis au sein d'une administration européenne)

NOM : _____

PRÉNOMS : _____

NOM d'usage : _____

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

PROFESSION : _____

Vous devez justifier de quatre ans de services accomplis dans une administration, un organisme ou un établissement d'un Etat membre de l'Union européenne ou d'un Etat partie à l'accord sur l'Espace économique européen autres que la France dont les missions sont comparables à celles des administrations et des établissements publics dans lesquels les fonctionnaires civils mentionnés à l'article 2 de la [loi n° 83-634 du 13 juillet 1983](#) exercent leurs fonctions, et qui ont, le cas échéant, reçu dans l'un de ces Etats une formation équivalente à celle requise par les statuts particuliers pour l'accès au corps des adjoints techniques.

Vous devez fournir à l'appui de votre demande tout document justificatif :

(tout document rédigé en langue étrangère doit être accompagné de sa traduction en français effectuée par un service assermenté)

- concernant la nature des missions de l'administration ou de l'établissement de l'État membre d'origine au sein duquel l'agent a servi :
 - tous documents permettant d'apprécier les activités professionnelles exercées par l'agent ;
 - si ces activités n'ont pas été exercées au sein de l'État ou d'une collectivité territoriale : statuts de l'organisme employeur.
- concernant la nature juridique de l'engagement liant l'agent à son employeur :
 - note récapitulative de la carrière professionnelle de l'agent,
 - acte d'engagement ou contrat liant l'agent à son employeur et leurs modifications ou reconductions successives.
- concernant le niveau du corps, de l'emploi ou des fonctions exercées :
 - tous éléments permettant de situer le niveau de responsabilité ou de technicité de l'emploi précédemment détenu au regard de la structure de la fonction publique française : grille de la fonction publique d'origine, grille professionnelle de l'organisme employeur, niveau dans cette grille, explicitation des responsabilités ou de la technicité de l'agent, niveau de rémunération...
- concernant la durée des fonctions :
 - indication très précise de la durée d'exercice des fonctions de l'agent dans les différentes phases de sa carrière.

DESCRIPTIF DETAILLÉ DES SERVICES EFFECTUÉS :

(cette page peut être dupliquée autant que de besoin pour chaque activité professionnelle à l'appui de la demande)

EMPLOI TENU ET DOMAINE D'ACTIVITÉ : _____

(préciser le grade et la catégorie : « A » - « B » - « C »)

Temps plein Temps partiel si temps partiel : _____ % Durée : _____

DESCRIPTIF DETAILLÉ DE L'EMPLOI TENU (précisez les fonctions exercées et le niveau de responsabilité) :

NOM et ADRESSE de l'administration : _____

(pas d'abréviation)

ANNEXE 2

Les équivalences de diplômes

MINISTÈRE DU BUDGET, DES COMPTES PUBLICS ET DE LA FONCTION PUBLIQUE

[Arrêté du 26 juillet 2007](#) fixant les équivalences de diplômes requises pour se présenter aux concours d'accès aux corps et cadres d'emplois de la fonction publique subordonnés à la possession de diplômes ou titres sanctionnant un niveau d'études déterminé relevant d'une formation générale ou de plusieurs spécialités de formation.

NOR : BCFF0762090A

Le ministre du budget, des comptes publics et de la fonction publique,
Vu le [décret n° 2007-196 du 13 février 2007](#) modifié relatif aux équivalences de diplômes requises pour se présenter aux concours d'accès aux corps et cadres d'emplois de la fonction publique.

Arrête :

Art. 1^{er}. – Lorsque le recrutement par voie de concours est subordonné à la possession de diplômes ou titres sanctionnant un niveau d'études déterminé relevant d'une formation générale ou de plusieurs spécialités de formation, les candidats qui remplissent les conditions fixées à l'article 6 du [décret n° 2007-196 du 13 février 2007](#) susvisé peuvent faire acte de candidature à ce concours dans les conditions définies aux articles suivants.

Art. 2. – Peuvent faire acte de candidature aux concours visés à l'article 1^{er} les candidats qui justifient de l'exercice d'une activité professionnelle, salariée ou non salariée, exercée de façon continue ou non, équivalente à une durée totale cumulée d'au moins trois ans à temps plein et relevant de la même catégorie socioprofessionnelle que celle de la profession à laquelle la réussite au concours permet l'accès.

La durée d'activité professionnelle exigée est réduite à deux ans lorsque le candidat justifie d'un titre ou d'un diplôme de niveau immédiatement inférieur à celui requis par le statut du corps ou du cadre d'emplois.

L'exercice d'une ou plusieurs activités professionnelles doit avoir été accompli dans des fonctions d'un niveau au moins équivalent à ceux des emplois du corps ou cadre d'emplois auxquels le concours donne accès.

Pour apprécier la correspondance de l'activité professionnelle exercée avec celle à laquelle donne accès le concours, l'administration se réfère au descriptif des professions de la nomenclature des professions et catégories socioprofessionnelles des emplois salariés d'entreprise (PCS ESE) 2003.

Sont également prises en compte les périodes d'activité professionnelle dans l'exercice de professions appartenant à des catégories socioprofessionnelles comparables dans d'autres Etats.

Art. 3. – Le candidat qui demande à bénéficier des dispositions de l'article 6 du [décret n° 2007-196 du 13 février 2007](#) susvisé doit fournir à l'appui de sa demande un descriptif détaillé de l'emploi tenu, du domaine d'activité, du positionnement de l'emploi au sein de l'organisme employeur, du niveau de qualification nécessaire ainsi que des principales fonctions attachées à cet emploi.

Il doit en outre produire :

– une copie du contrat de travail ;

– pour les périodes d'activité relevant du droit français, un certificat de l'employeur délivré dans les conditions prévues à l'[article L. 1234-19 du code du travail](#).

A défaut des documents mentionnés aux deux précédents alinéas, il peut produire tout document établi par un organisme habilité attestant de la réalité de l'exercice effectif d'une activité salariée ou non salariée dans la profession pendant la période considérée.

Lorsque les documents ne sont pas rédigés en langue française, il en produit une traduction certifiée par un traducteur agréé.

L'administration a la possibilité de demander la production de tout ou partie des bulletins de paie correspondant aux périodes travaillées.

Elle peut demander la présentation des documents originaux ; ces documents ne peuvent être conservés par l'administration que pour le temps nécessaire à leur vérification et doivent en tout état de cause être restitués à leur possesseur dans un délai de quinze jours.

Art. 4. – Les autorités compétentes sont chargées de l'exécution du présent arrêté, qui sera publié au *Journal officiel* de la République française.

Fait à Paris, le 26 juillet 2007.

Pour le ministre et par délégation :

Par empêchement du directeur général de l'administration et de la fonction publique :

Le sous-directeur,

G. PARMENTIER

ANNEXE 3

Demande d'équivalence à la condition de diplôme

(vous n'êtes pas titulaire du diplôme ou titre requis homologué de niveau V)

NOM : _____

PRÉNOMS : _____

NOM d'usage : _____

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

PROFESSION : _____

SPÉCIALITÉ CHOISIE :

Accueil, maintenance et logistique :

qualification : agent polyvalent de maintenance

qualification : peintre, tapissier

qualification : armurier, munitionnaire

qualification : menuisier

qualification : électricien

qualification : maçon

qualification : plombier

Prévention et surveillance :

qualification : agent d'accueil, de surveillance et de prévention

Conduite de véhicules

qualification conducteur de véhicules (*pour cette spécialité, vous devez être titulaire des permis de conduire des catégories C, D et E en cours de validité*)

Hébergement et restauration :

qualification : cuisinier

Entretien et réparation des engins et véhicules à moteur :

qualification : carrossier peintre automobile

qualification : magasinier automobile

qualification : mécanicien VL

qualification : mécanicien PL/TC

qualification : mécanicien 2 roues

qualification : électricien automobile

Vous devez justifier de l'exercice d'une **activité professionnelle**, salariée ou non salariée, exercée de façon continue ou non, équivalente à une durée totale cumulée **d'au moins 3 ans** à temps plein et **relevant de la même catégorie socioprofessionnelle** que celle d'un adjoint technique principal de 2^{ème} classe de l'intérieur et de l'outre-mer. *La durée est réduite à 2 ans lorsque le candidat justifie d'un titre ou d'un diplôme de niveau immédiatement inférieur à celui requis.*

Vous devez fournir à l'appui de votre demande :

(tout document rédigé en langue étrangère doit être accompagné de sa traduction en français effectuée par un service assermenté)

- La photocopie du (des) contrat(s) de travail

- La photocopie du (des) certificat(s) de l'employeur pour les périodes d'activité

- Tout document justifiant la demande

- Le cas échéant photocopie du titre ou du diplôme de niveau immédiatement inférieur à celui requis

Catégorie socioprofessionnelle dont relève la fonction d'adjoint technique référencée dans la nomenclature des professions et catégories socioprofessionnelles des emplois salariés d'entreprise (PCS – ESE) :

- 5 - Employés / 6 - Ouvriers

DESCRIPTIF DÉTAILLÉ DE L'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE :

(cette page peut être dupliquée autant que de besoin pour chaque activité professionnelle à l'appui de la demande)

EMPLOI TENU ET DOMAINE D'ACTIVITÉ :

Temps plein Temps partiel si temps partiel : _____ % Durée : _____

DESCRIPTIF DÉTAILLÉ DE L'EMPLOI TENU (précisez les fonctions exercées et le niveau de responsabilité) :

NOM ET ADRESSE de l'entreprise (pas d'abréviation) :

STATUT :

_____ (service public, organisme professionnel, association, entreprise...)

Je soussigné (e) Nom : _____ Prénoms : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Localité : _____

Certifie sur l'honneur que les renseignements figurant sur le présent imprimé sont exacts,

Fait à _____ , le _____

Date et signature précédées de la mention manuscrite « lu et approuvé »

ANNEXE 4
Demande de dispense de la condition de diplôme

NOM : _____

PRÉNOMS : _____

NOM d'usage : _____

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

A quel titre la dispense de la condition de diplôme est sollicitée ?

- Mère ou père d'au moins trois enfants :
Joindre la photocopie intégrale du livret de famille

- Sportif de haut niveau inscrit sur la liste arrêtée par la ministre chargée des sports :
Joindre tout document justifiant la demande