



SGAMI DE LA ZONE DE DÉFENSE ET DE
SÉCURITÉ DE PARIS

DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES
SOUS DIRECTION DES PERSONNELS
SERVICE DU PILOTAGE ET DE LA
PROSPECTIVE
BUREAU DU RECRUTEMENT

☎ : 01.53.73.53.17 / 27

**DOSSIER D'INSCRIPTION
POUR LE CONCOURS EXTERNE
D'ADJOINT TECHNIQUE PRINCIPAL DE
2^{ème} CLASSE
DE LA POLICE NATIONALE
AU TITRE DE L'ANNÉE 2019**

**Branche d'activité : « Entretien et réparation
des engins et véhicules à moteur »**

Dossier à retourner dûment complété, avant le **vendredi 13 septembre 2019**

Par voie postale (cachet de la Poste faisant foi)

Préfecture de police
Direction des ressources humaines
Sous-direction des personnels
Service du pilotage et de la prospective
Bureau du recrutement – pièce 308
9 boulevard du Palais
75195 Paris Cedex 04

Sur place à l'adresse suivante :

Préfecture de police
Direction des ressources humaines
Sous-direction des personnels
Service du pilotage et de la prospective
Bureau du recrutement – pièce 308 (de 8h30 à 14h)
11 rue des Ursins
75004 Paris

SPÉCIALITÉ CHOISIE

Le choix de la spécialité est obligatoire et définitif :

- Mécanicien VL
- Mécanicien 2 roues
- Électricien automobile

ÉTAT-CIVIL

Monsieur Madame

Nom (*nom de naissance ; en lettres capitales*) :

Nom d'usage (*pour les personnes mariées, veuves ou divorcées*) :

Prénoms (*souligner le nom usuel*) :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité française : oui non en cours de naturalisation¹ :

Nationalité (si autre que française) :

FILIATION

Nom, prénom et profession du père :

Nom (*nom de naissance*), prénom et profession de la mère :

ADRESSE

Indiquer l'adresse à laquelle toute correspondance (*convocations*) doit vous parvenir. En cas de modification de cette adresse, prévenir immédiatement le bureau du recrutement.

N° : Rue :

Code postal : Localité : Pays (si autre que France) :

Numéros de téléphone : Domicile : Portable :

Adresse électronique :

¹Pour les recrutements où la nationalité française est exigée, votre nomination par l'administration, en cas de réussite, ne sera effective que si vous obtenez ladite nationalité à la date de la première épreuve.

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) Séparé(e) judiciairement Divorcé(e) Veuf(ve) Concubin(e) Pacsé(e)

Nombre d'enfants à charge :

Nom et prénom du conjoint² :

Date et lieu de naissance du conjoint :

Profession du conjoint :

SERVICE NATIONAL

Recensement effectué : oui non

Appel de préparation à la défense / Journée défense et citoyenneté effectué (e) : oui non

Situation au regard du service national :

effectué dispensé(e) engagé(e) exempté(e) libéré(e) réformé(e)

Durée des services : du au

ÉTUDES / DIPLÔMES / FORMATION PROFESSIONNELLE

Diplôme ou qualification obtenu(e) (*indiquer uniquement le plus élevé*), date d'obtention et établissement de délivrance :

Études / formation en cours et diplôme / qualification préparé(e) :

Si vous n'êtes pas titulaire du diplôme ou titre requis homologué de niveau V 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 certificats professionnels (RNCP) :

précisez lequel :

(si vous ignorez si votre diplôme ou titre est homologué ou inscrit au RBNCP, renseignez-vous auprès de l'établissement ou de l'organisme qui vous a été délivré – Joignez la copie)

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 – Joignez la copie – tout document rédigé en langue étrangère doit être accompagné de sa traduction en français effectuée par un service assermenté)

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

vous devez adresser le formulaire complété à l'attention des candidats non titulaires du diplôme requis mais pouvant justifier d'une formation équivalente, figurant en annexe1 en joignant copie de toute pièce justifiant la demande d'équivalence (tout document rédigé en langue étrangère doit être accompagné de sa traduction en français effectuée par un service assermenté)

Vous pouvez également indiquer toute information complémentaire qui vous paraîtrait utile concernant les études et formations que vous avez suivies ainsi que votre activité professionnelle :

.....
.....

²Ou personne vivant en couple, le cas échéant

SUPPRESSION DE LA CONDITION DE DIPLÔME OU TITRE REQUIS

La condition de diplôme peut être supprimée pour les mères et pères d'au moins trois enfants et les sportifs de haut niveau inscrits sur la liste fixée chaque année par la commission nationale du sport de haut niveau.

Joindre obligatoirement à cette demande toutes pièces justificatives nécessaires :

- Mère ou père de 3 enfants et plus (copie intégrale du livret de famille ;
- Sportif de haut niveau

SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession actuelle (indiquer l'Administration ou la raison sociale et l'adresse de l'employeur) :

.....
.....
.....
.....

Expérience professionnelle (indiquer les derniers emplois occupés) :

.....
.....
.....
.....

RENSEIGNEMENT COMPLÉMENTAIRE

Êtes-vous travailleur en situation de handicap ? oui non

Si oui, avez-vous besoin d'aménagements ? oui non

*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 dossier de candidature la **notification de reconnaissance de travailleur handicapé établie par la CDAPH**. Ils seront ensuite convoqués chez le médecin-chef de la préfecture de police qui déterminera la nécessité d'un tiers temps supplémentaire et/ou l'aménagement des épreuves.*

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur que les renseignements figurant sur le présent imprimé sont exacts et me déclare averti(e) que toute déclaration inexacte me fera perdre le bénéfice d'une éventuelle admission à l'examen professionnel.

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

Signature :

PIÈCES À FOURNIR

- ❑ ce dossier d'inscription dûment complété, daté et signé ;
- ❑ la photocopie recto-verso de la carte nationale d'identité française en cours de validité ou d'un justificatif de demande d'acquisition de la nationalité française ;
- ❑ la photocopie du diplôme, titre ou qualification exigé (*accompagnée de sa traduction en français effectuée par un traducteur assermenté, le cas échéant*) ;
- ❑ le formulaire de demande d'équivalence de diplôme pour les candidats n'ayant pas le diplôme exigé (annexe 1), *accompagné de toute copie de contrat ou certificat de travail, ou tout document justifiant la demande* ;
- ❑ la pièce justificative de la situation à l'égard du service national pour les candidats âgés de moins de 25 ans ;
- ❑ la photocopie intégrale du livret de famille pour les mères ou pères de 3 enfants et plus ;
- ❑ le justificatif pour les sportifs de haut niveau ;
- ❑ pour les travailleurs handicapés, fournir l'attestation de reconnaissance de cette qualité délivrée par la CDAPH ;
- ❑ 2 enveloppes suffisamment affranchies portant vos nom, prénom et adresse.