



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 INTERNE
D'ADJOINT TECHNIQUE PRINCIPAL DE
2ème CLASSE
DE LA POLICE NATIONALE
AU TITRE DE L'ANNÉE 2019

Branche d'activité « Hébergement-restauration »

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

Table with 2 columns: 'Par voie postale (cachet de la Poste faisant foi)' and 'Sur place à l'adresse suivante :'. It lists the addresses for sending the dossier by mail or in person.

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 naturalisation<sup>1</sup> : .....

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 : .....

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 conjoint<sup>2</sup> : .....

Date et lieu de naissance du conjoint : .....

Profession du conjoint : .....

<sup>1</sup>Pour 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.

<sup>2</sup>Ou personne vivant en couple, le cas échéant

## 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 RNCP, 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 :**

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

## 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 (*préciser l'administration d'emploi, la direction, le service, l'adresse postale, le n° de téléphone*) :

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

Date d'entrée dans la fonction publique : ..... Date de 1<sup>ère</sup> titularisation : .....

Grade actuel : .....

Position à la date de clôture des inscriptions :  activité ;  
 congé de longue maladie ou de longue durée  
 disponibilité  
 détachement  
 autre (précisez) : .....

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 :

Visa, signature et cachet du directeur ou chef du service d'emploi :

## 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*) ;
- ❑ un état des services datant de moins de 3 mois mentionnant la position du candidat à la date de clôture des inscriptions (ou la photocopie des contrats ou certificats de travail pour les contractuels de droit public) ;
- ❑ le dossier d'inscription doit être signé par le directeur ou le chef de service accompagné du service d'emploi.
- ❑ 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.