



SGAMI DE LA ZONE DE DÉFENSE ET DE SÉCURITÉ DE PARIS

SECRETARIAT GÉNÉRAL POUR L'ADMINISTRATION
DE LA PRÉFECTURE DE POLICE
DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES
SOUS-DIRECTION DES PERSONNELS
SERVICE DE PILOTAGE ET DE LA PROSPECTIVE
BUREAU DU RECRUTEMENT
Tel : 01.53.73.53.17 / 27

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

DU RECRUTEMENT PAR LA VOIE CONTRACTUELLE DE
TRAVAILLEURS EN SITUATION DE HANDICAP
POUR LE GRADE D'ADJOINT TECHNIQUE
DE L'INTÉRIEUR ET DE L'OUTRE-MER
AU TITRE DE L'ANNÉE 2020

CALENDRIER DU RECRUTEMENT

- Date d'ouverture des inscriptions : **vendredi 10 juillet 2020** ;
- Date limite d'envoi ou de dépôt des dossiers d'inscription : **vendredi 21 août 2020** ;
- Sélection des dossiers par la commission de sélection : **à partir du vendredi 25 septembre 2020** ;
- Les auditions des candidats sélectionnés se dérouleront **à partir du lundi 2 novembre 2020** en Île-de-France.

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-dessous.

<p><i>Par voie postale (cachet de la Poste faisant foi)</i></p> <p>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</p>	<p><i>Sur place à l'adresse suivante :</i></p> <p>Préfecture de police Direction des ressources humaines Sous-direction des personnels Service du pilotage et de la prospective Accueil du bureau du recrutement 3^{ème} étage - pièce 308 du lundi au vendredi de 8h00 à 14h00 11 rue des Ursins 75004 Paris Tel : 01.53.73.53.17 / 27 Métro 1 ou 4 : Hôtel de ville ou Cité RER B ou C : Saint-Michel-Notre-Dame</p>
---	--

Le formulaire d'inscription peut être aussi téléchargé sur le site 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

SÉLECTION DE LA FICHE DE POSTE

* Spécialité « Hébergement – Restauration » :

Agent de restauration à Bièvres (91)

**ATTENTION : LE CHOIX DE LA SPÉCIALITÉ
EST OBLIGATOIRE ET DÉFINITIF → UN SEUL CHOIX POSSIBLE**

Écrire très lisiblement, en lettres MAJUSCULES

A - ÉTAT-CIVIL

Madame Monsieur

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

NOM D'USAGE (*pour les personnes mariées, veuves ou divorcées*) :

PRÉNOMS (*souligner le prénom usuel*) :

NOM et PRÉNOM du père :

NOM de naissance et PRÉNOM de la mère :

Nationalité française : OUI NON EN COURS D'OBTENTION

Autre nationalité :

Date de naissance : COMMUNE :

DEPARTEMENT

ou PAYS étranger :

PROFESSION :

SITUATION FAMILIALE :

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 recrutement.

N° : RUE :

CODE POSTAL : LOCALITÉ :

 (Domicile) :  (Portable) :

 (Lieu de travail) :

Courriel :

C - SITUATION AU REGARD DU SERVICE NATIONAL

Dispensé Engagé(e) Exempté Libéré Néant Non concerné(e) Réformé

Recensé(e) Date du recensement :

Journée Défense et Citoyenneté effectuée le : J.D.C. non effectuée

Service accompli : Durée accomplie en tant qu'appelé :

Durée accomplie en tant qu'engagé :

Services civiques et autres formes de volontariat :

D - ÉTUDES / DIPLÔMES :

Diplôme obtenu (indiquer uniquement le plus élevé), la date d'obtention et l'établissement de délivrance :

.....
.....

Études en cours et diplôme préparé :

.....

E - SITUATION PROFESSIONNELLE :

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

.....

.....

.....

RENSEIGNEMENT COMPLÉMENTAIRE

E – 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 à ce recrutement ;
- que toute déclaration inexacte ou incomplète de ma part me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission à ce recrutement.

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 de la carte nationale d'identité ;**
- ↪ **Pour les candidats âgés de moins de 25 ans :** une pièce justificative de la situation à l'égard du service national ;
- ↪ **La photocopie de la notification de reconnaissance de travailleur handicapé** délivrée par la CDAPH ;
- ↪ **La fiche de renseignements dûment complétée ;**
- ↪ **Une lettre de candidature motivée ;**
- ↪ **Un curriculum vitae** détaillé indiquant la nature et la durée des formations suivies ainsi que les emplois éventuellement occupés (*joindre les justificatifs (diplômes, attestation de formation, certificat de travail...*) ;
- ↪ **La fiche de poste sur laquelle vous souhaitez candidater dûment datée, signée et complétée de votre nom et prénom ;**
- ↪ **Une attestation sur l'honneur** de ne pas appartenir déjà à un corps de la fonction publique ;
- ↪ **Deux enveloppes timbrées** suffisamment affranchies portant vos nom, prénom et adresse.

ANNEXE 1

Pays européens dont les ressortissants ont accès à la fonction publique

Les 28 pays de l'Union Européenne (date d'adhésion)

- Allemagne (25.03.1957)	- Italie (25.03.1957)
- Autriche (01.01.1995)	- Lettonie (01.05.2004)
- Belgique (25.03.1957)	- Lituanie (01.05.2004)
- Bulgarie (01.05.2007)	- Luxembourg (25.03.1957)
- Chypre (01.05.2004)	- Malte (01.05.2004)
- Croatie (01.07.2013)	- Pays Bas (25.03.1957)
- Danemark (01.01.1973)	- Pologne (01.05.2004)
- Espagne (01.01.1986)	- Portugal (01.01.1986)
- Estonie (01.05.2004)	- République Tchèque (01.05.2004)
- Finlande (01.01.1995)	- Roumanie (01.05.2007)
- France (25.03.1957)	- Royaume Uni (01.01.1973)
- Grèce (01.01.1981)	- Slovaquie (01.05.2004)
- Hongrie (01.05.2004)	- Slovénie (01.05.2004)
- Irlande (01.01.1973)	- Suède (01.01.1995)

Les États parties à l'accord sur l'espace économique européen

- Islande 1996	- Confédération Suisse 1.06.2002
- Liechtenstein 1996	- Principauté de Monaco 2008
- Norvège 1996	- Principauté d'Andorre 1994

L'attention des candidats est appelée sur l'article 1^{er} **du décret n° 2010-311 du 22 mars 2010** relatif aux modalités de recrutements et d'accueil des ressortissants des États membres de l'Union européenne ou d'un autre État partie à l'accord sur l'Espace économique européen dans un corps, un cadre d'emplois ou un emploi de la fonction publique française qui précise :

« **Les ressortissants d'un État membre de l'Union européenne** ou d'un autre État partie à l'accord sur l'Espace économique européen, autres que la France, peuvent accéder aux corps, cadres d'emplois ou emplois dont relèvent les fonctionnaires mentionnés à l'article 2 de la **loi n° 83-634 du 13 juillet 1983** modifiée portant droits et obligations des fonctionnaires par concours ou par voie de détachement.

Toutefois, ils ne peuvent occuper un emploi dont les attributions ne sont pas séparables de l'exercice de la souveraineté ou comportent une participation directe ou indirecte à l'exercice de prérogatives de puissance publique ».

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
POUR LE RECRUTEMENT PAR LA VOIE CONTRACTUELLE
DE TRAVAILLEURS EN SITUATION DE HANDICAP
POUR LE GRADE D'ADJOINT TECHNIQUE
DE L'INTÉRIEUR ET DE L'OUTRE-MER
AU TITRE DE L'ANNÉE 2020

(À compléter et joindre au dossier d'inscription)

*Le recrutement de personnes en situation de handicap repose sur un principe de non discrimination.
Ce questionnaire a pour vocation d'assurer la meilleure adéquation possible
entre votre situation personnelle et le poste de travail qui vous sera proposé.
La qualité des réponses que vous y apporterez y contribuera.*

NOM : NOM D'USAGE :

PRÉNOM :



La situation de handicap entraîne la limitation ou la restriction d'une ou plusieurs fonctions : physique, sensorielle, cognitive ... d'un polyhandicap ou d'un trouble de santé invalidant.

Vous concernant, dans quel(s) domaine(s) pré-cité(s), votre handicap se manifeste-t-il ?

Par exemple :

- limitation physique : port de charges, station debout ou assise prolongée ;
- limitation sensorielle : audition, vision ;
- limitation psychiques/cognitives : mémoire, concentration, émotions ;
- trouble de santé invalidant : disponibilité restreinte pour raison médicale.



La loi prévoit des compensations aux situations de handicap afin de promouvoir l'égalité des droits et des chances. Au regard des limitations d'aptitude que vous avez mentionnées ci-dessus, des aménagements du cadre de travail sont possibles.

Vous concernant, de quels aménagements avez-vous besoin ?

Par exemple :

- accessibilité, outils ergonomiques (fauteuil, écrans d'ordinateur ...)
- aménagements horaires, rythme de travail, trajet domicile-travail.
