




| | | |
|--|---|---|
|    | <p style="text-align: center;"> SECRETARIAT GÉNÉRAL POUR L'ADMINISTRATION DE LA PRÉFECTURE DE POLICE DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES SOUS-DIRECTION DES PERSONNELS SERVICE DU PILOTAGE ET DE LA PROSPECTIVE BUREAU DU RECRUTEMENT </p> <p style="text-align: center;">☎ 01.53.73.53.17 / 27</p> | <p style="text-align: center;"> DOSSIER D'INSCRIPTION INTERNE POUR L'ACCÈS AU CORPS DES DÉMINEURS DE LA PRÉFECTURE DE POLICE AU TITRE DE L'ANNÉE 2020 </p> |
|--|---|---|

Dossier à retourner dûment complété, avant le **vendredi 31 janvier 2020**.

| | |
|---|--|
| <p style="text-align: center;"><i>par voie postale (cachet de la poste faisant foi)</i></p> <p style="text-align: center;"> Préfecture de police Direction des ressources humaines Sous-direction des personnels Service du pilotage et de la prospective Bureau du recrutement 9 boulevard du Palais 75 195 Paris Cedex 04 </p> | <p style="text-align: center;"><i>sur place à l'adresse suivante :</i></p> <p style="text-align: center;"> 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 14h00) 9 boulevard du Palais 75 195 Paris Cedex 04 </p> |
|---|--|

ÉTAT - CIVIL

Monsieur Madame
Nom (*nom de naissance ; en lettres capitales*) : _____
Nom d'usage (*pour les personnes mariées, veuves ou divorcées*) : _____
Prénoms (*souligner le prénom usuel*) : _____
Nom, prénom du père : _____
Nom de naissance, prénom de la mère : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
Nationale française : Oui Non En cours de naturalisation¹
Nationalité (*si autre que française*) : _____

ADRESSE

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 conjoint² : _____

¹ Pour les concours 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.

² Ou personne vivant en couple le cas échéant.

**SITUATION ADMINISTRATIVE DES AGENTS APPARTENANT
À LA PRÉFECTURE DE POLICE**

Grade actuel : _____ Date de nomination dans le grade : _____

Numéro d'identification : _____

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

Date d'entrée dans l'administration : _____ Date de 1^{ère} titularisation : _____

Date d'entrée à la préfecture de police : _____

Position à la date de la clôture des inscriptions :

activité

congé de longue maladie ou de longue durée

disponibilité

détachement

autres (précisez) : _____

**RENSEIGNEMENTS À COMPLÉTER PAR LES AGENTS
N'APPARTENANT PAS À LA PRÉFECTURE DE POLICE**

À quelle administration, collectivité territoriale ou établissement public appartenez-vous ? _____

Numéro d'identification : _____

Affectation :

Direction : _____ Service : _____

Numéros de téléphone : _____

Adresse : _____

Date d'entrée dans l'administration : _____

Grade de début de carrière : _____

Grade actuel : _____

Date de nomination dans le grade : _____

Position à la date de la clôture des inscriptions :

activité

congé de longue maladie ou de longue durée

disponibilité

détachement

autres (précisez) : _____

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Êtes-vous un travailleur en situation de handicap ? Oui Non

Si oui, avez-vous besoin d'un aménagement ? 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 de l'épreuve.

*Il est précisé aux éventuels candidats reconnus travailleurs handicapés par la **commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (CDAPH)**, qu'ils devront joindre à leur dossier la **notification de reconnaissance de travailleur handicapé établie par la CDAPH**.*

Êtes-vous titulaire du permis de conduire ? Oui Non Si oui, quelle(s) catégorie(s) : _____

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 au concours ou à l'examen.

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

Pour les candidats internes de la préfecture de police : visa, signature et cachet du directeur ou chef du service d'emploi :

PIÈCES À FOURNIR

- ❑ **ce dossier d'inscription dûment complété, daté, signé** *(et accompagné de la signature du chef de service ou du directeur, ainsi que du cachet du service pour les candidats internes à la préfecture de police)* ;
- ❑ **la photocopie recto-verso de la carte nationale d'identité en cours de validité** ou d'un certificat de nationalité française ou d'une carte de ressortissants des États membres de la Communauté européenne ou d'un autre État partie à l'accord sur l'Espace économique européen ou d'un justificatif de demande d'acquisition de la nationalité française ou d'un des pays européens précités ;
- ❑ **un état détaillé des services de moins de 3 mois** mentionnant la position du candidat à la date de clôture des inscriptions ;
- ❑ pour les travailleurs en situation de handicap, fournir **l'attestation de reconnaissance de cette qualité délivrée par la CDAPH** ;
- ❑ **la photocopie du permis en cours de validité** ;
- ❑ **2 enveloppes suffisamment affranchies** portant vos noms, prénom et adresse.