



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
☎ : 01.53.73.53.17 / 27

**CANDIDATURE À L'EXAMEN PROFESSIONNEL
D'ACCÈS AU GRADE
DE SECRÉTAIRE ADMINISTRATIF
DE CLASSE NORMALE
DE LA PRÉFECTURE DE POLICE
AU TITRE DE L'ANNÉE 2020**

Dossier à retourner dûment complété, avant le **vendredi 10 juillet 2020**

par voie postale (cachet de la Poste faisant foi)

Préfecture de police
Direction des ressources humaines
Sous-direction des personnels
Bureau du recrutement
9 boulevard du Palais
75 195 Paris Cedex 04

sur place à l'adresse suivante :

Préfecture de police
Direction des ressources humaines
Sous-direction des personnels
Bureau du recrutement – pièce 308 (de 8h30 à 14 h)
11 rue des Ursins
75 004 Paris

ÉTAT – CIVIL

Monsieur Madame

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

Prénoms (*souligner le prénom usuel*) :

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

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité française : oui non

Nationalité (*si autre que française*) :

Nom, prénom du père :

Nom de naissance, prénom de la mère :

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 conjoint ¹ :

¹Ou personne vivant en couple, le cas échéant

SITUATION ADMINISTRATIVE

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 administrative au vendredi 10 juillet 2020 (*date de clôture des inscriptions*) :

- activité
- congé de longue maladie ou de longue durée
- disponibilité
- détachement
- autres (précisez) :

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.

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, signé et accompagné de la signature du chef de service ou du directeur, ainsi que du cachet du service ;
- ❑ **la photocopie recto-verso de la carte nationale d'identité** en cours de validité ;
- ❑ **un état détaillé des services de moins de 3 mois** mentionnant la position administrative 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** ;
- ❑ **deux enveloppes suffisamment affranchies** portant vos noms, prénom et adresse.