

FORMULAIRE D'INSCRIPTION INTERNE
TECHNICIEN SUPÉRIEUR PRINCIPAL DE LA PRÉFECTURE DE POLICE
AU TITRE DE L'ANNÉE 2025

Dossier à retourner dûment complété, avant le **vendredi 26 septembre 2025**.

Par mail à l'adresse suivante :

pp-drh-sdp-sr-bc-srat@interieur.gouv.fr

par voie postale (cachet de la poste faisant foi)

Préfecture de Police
Direction des ressources humaines
Sous-direction des personnels
Service du recrutement
Bureau des concours, des examens
et des recrutements sans concours
1 bis rue de Lutèce
75 195 Paris Cedex 04

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-dessus (cachet de La Poste faisant foi).

Les renseignements demandés ci-après présentent un caractère obligatoire pour le traitement de l'inscription.

Écrire très lisiblement, en lettres MAJUSCULES

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

SPÉCIALITÉS :

☐ INFORMATIQUE

☐ SÉCURITÉ INCENDIE

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*) :

Date de naissance :

Lieu et département de naissance :

Nationalité française : ☐ Oui ☐ Non ☐ En cours de naturalisation¹

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.

Nationalité (*si autre que française*) :

Nom, prénom du père :

Nom de naissance, prénom de la mère :

ADRESSE

Indiquer l'adresse à laquelle toute correspondance doit vous parvenir. En cas de modification de cette adresse, prévenir immédiatement le bureau du concours, des examens et des recrutements sans concours.

N° : Libellé de la voie :

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

Numéros de téléphone : Domicile : Portable :

Adresse électronique (obligatoire) :

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 :

SITUATION ADMINISTRATIVE DES AGENTS APPARTENANT À LA PRÉFECTURE DE POLICE

Grade actuel :

Date de nomination dans le grade :

Date d'entrée dans la fonction publique :

Numéro d'identification :

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

Position administrative à la date de clôture des inscriptions :

☐ Activité ☐ Détachement ☐ Congé parental ☐ Congé de longue maladie / longue durée

☐ Disponibilité ☐ Autre (*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 :

² Ou personne vivant en couple, le cas échéant.

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 administrative à la date de clôture des inscriptions :

☐ Activité ☐ Détachement ☐ Congé parental ☐ Congé de longue maladie / longue durée

☐ Disponibilité ☐ Autre (précisez) :

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

→ Êtes-vous travailleur en situation de handicap ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, avez-vous besoin d'aménagements ? ☐ Oui ☐ Non

Si vous souhaitez un aménagement, Vous devez produire un **certificat médical établi par un médecin agréé par l'A.R.S (Agence Régionale de Santé) via leur site: <https://www.ars.sante.fr/>**.

Ce certificat doit être établi moins de **6 mois avant le déroulement des épreuves**. Le certificat doit préciser la nature des aides humaines et techniques ainsi que des aménagements nécessaires pour composer dans des conditions compatibles avec votre situation.

La date limite de transmission du certificat médical est fixée au **mardi 7 octobre 2025** par l'arrêté ou la décision d'ouverture du concours.

Les aides et aménagements seront mis en place sous réserve que les charges correspondantes ne soient pas disproportionnées par rapport aux moyens disponibles de l'autorité organisatrice.

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, quelles catégories :

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.

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 et signé ;**
- ☐ **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 des services de moins de 3 mois** mentionnant la position administrative du candidat à la date de clôture des inscriptions ;
- ☐ pour les ressortissants d'un État membre de la Communauté européenne ou d'un État partie à l'accord sur l'Espace économique européen autre que la France : le document 2 et un justificatif d'une durée de services accomplis dans une administration, un organisme ou un Établissement de cet État (tout document rédigé en langue étrangère doit être accompagné de sa traduction en français effectuée par un service assermenté) ;
- ☐ pour les travailleurs en situation de handicap, fournir l'**attestation de reconnaissance de cette qualité délivrée par la CDAPH** ;