

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION
AU CONCOURS EXTERNE
DE SECRÉTAIRE ADMINISTRATIF DE CLASSE NORMALE
DU CORPS DES SECRÉTAIRES ADMINISTRATIFS DE LA PRÉFECTURE DE POLICE
AU TITRE DE L'ANNÉE 2026**

 CALENDRIER DU CONCOURS :

📌 Date limite d'inscription :

📄 - dossier papier : **vendredi 27 février 2026**, cachet de La Poste ou de dépôt faisant foi

📄 - dossier numérique : **vendredi 27 février 2026** à 23h59 (heure de Paris)

📄 Phase d'admissibilité : à partir du **jeudi 2 avril 2026**

👤 Phase d'admission (pour les candidats déclarés admissibles) : à partir du **lundi 18 mai 2026**

CHOISISSEZ UNE SEULE MÉTHODE D'ENVOI PARMi LES 3 PROPOSÉES :

❶ - Transmission par **courriel** (méthode à privilégier) :

✉ Adresse d'envoi : pp-drh-sdp-sr-bc-srat@interieur.gouv.fr

📄 Format des fichiers : PDF uniquement

Objet du courriel : [NOM Prénom – Inscription concours externe SACN 2026]

Un accusé de réception sera envoyé dès traitement du dossier.

❷ - Transmission par **voie postale** (si l'envoi par courriel est impossible) :

✉ Adresse postale :

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, 75195 Paris Cedex 04

❸ - **Dépôt physique** (uniquement en dernier recours)

📍 Lieu de dépôt :

Bureau des concours, des examens et des recrutements sans concours

Pièce 308

1 bis rue de Lutèce, 75004 Paris

Métro 4 : Cité, Métro 1 : Hôtel de Ville ou RER B et C : St-Michel / Notre-Dame

🕒 Horaires d'ouverture : de 8h30 à 14h00

Une attestation de dépôt sera remise sur place.

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 :

- ☐ Gestion des ressources humaines dans les organisations ☐ Problèmes économiques et sociaux
- ☐ Enjeux de la France contemporaine et l'Union européenne ☐ Comptabilité et finance

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

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 :

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.

SERVICE NATIONAL

Recensement effectué : ☐ Oui ☐ Non

Journée défense et citoyenneté effectuée (ex JAPD) : ☐ 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

☐ Vous êtes titulaire d'un diplôme (indiquer uniquement le plus élevé) ou la qualification obtenue :

Précisez :

Si vous n'êtes pas titulaire du diplôme ou titre requis homologué au niveau requis, 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 certifications professionnelles (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 l'a délivré).

☐ 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).

☐ Vous justifiez d'une qualification reconnue comme équivalente au titre ou diplôme requis.

Vous devez remplir le document 1 « Demande d'équivalence à la condition de diplôme », complété avec précision et accompagné de tout document justifiant la demande (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 les justificatifs nécessaires :

☐ Mère ou père de 3 enfants et plus ;

☐ Sportif de haut niveau.

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**.

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 **vendredi 27 février 2026** 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

CONCOURS EXTERNE
DE SECRÉTAIRE ADMINISTRATIF DE CLASSE NORMALE
DU CORPS DES SECRÉTAIRES ADMINISTRATIFS DE LA PRÉFECTURE DE POLICE
AU TITRE DE L'ANNÉE 2026

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) :

☐ Monsieur ☐ Madame

Nom de naissance (*en majuscule*) :

Nom d'usage (*en majuscule*) :

Prénom(s) :

Né(e) le :

À (ville ; pays – *en majuscule*) :

Demeurant au (adresse et code postal) :

Atteste sur l'honneur être en position régulière au regard des obligations de service national.

Fait à :

Le :

Signature :

PIÈCES À FOURNIR

- ☐ **ce dossier d'inscription dûment complété, daté et signé ;**
- ☐ **la photocopie du diplôme, titre ou qualification exigés** (accompagnée de sa traduction en français effectuée par un traducteur assermenté, le cas échéant) ;
- ☐ Pour les candidats de nationalité française : la **photocopie recto-verso de la carte nationale d'identité française en cours de validité** ou du **passport français en cours de validité** ou un certificat de nationalité française ;
- ☐ une attestation sur l'honneur de la position régulière au regard des obligations de service national) ;
- ☐ pour les candidats ressortissants d'un autre État membre de l'Union européenne ou d'un autre État partie à l'accord sur l'espace économique européen :
 - ☐ 1 – une carte de ressortissants des États membres de l'Union européenne ou d'un autre État partie à l'accord sur l'Espace économique européen ;
 - ☐ 2 – ou l'original ou la photocopie lisible du certificat de nationalité émis par le pays d'origine ou tout autre document authentique faisant foi de la nationalité dans le pays d'origine dont la traduction en langue française est authentifiée ;
 - ☐ 3 – ou un justificatif de demande d'acquisition de la nationalité française. Toutefois, les personnes en instance d'acquisition de la nationalité française ou d'un des pays européens précités peuvent également postuler. Il est précisé que pour elles, l'obtention de cette nationalité, au plus tard à la date de la phase d'admissibilité, est une condition pour permettre leur nomination par l'administration, en cas d'admission ;
 - ☐ 4 – l'attestation sur l'honneur de la position régulière au regard des obligations de service national de l'État dont ils sont ressortissants.
- ☐ **pour les candidats âgés de moins de 25 ans** à la date d'ouverture des inscriptions, joindre :
 - soit un certificat de participation à la journée défense et citoyenneté (JDC) ;
 - soit une attestation provisoire de la participation à la JDC. Cette attestation est délivrée en fonction de la date de convocation du jeune âgé de plus de 18 ans en cours de régularisation de sa situation ;
 - soit une attestation individuelle d'exemption.
- ☐ 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 en situation de handicap, fournir **l'attestation de reconnaissance de cette qualité délivrée par la CDAPH** et le **certificat médical** établi par le médecin agréé ;

Tout dossier incomplet sera refusé.