



Direction des ressources humaines
Sous-direction des personnels
Service du recrutement
Bureau des concours, des examens
et des recrutements sans concours

☎ 06.86.03.42.47

DOSSIER D'INSCRIPTION

POUR LE RECRUTEMENT PAR LA VOIE CONTRACTUELLE
DE TRAVAILLEURS EN SITUATION DE HANDICAP DES ADMINISTRATIONS PARISIENNES
AU TITRE DE L'ANNÉE 2026

Dossier à retourner dûment complété, avant le **mardi 7 avril 2026**.

*De préférence par mél sous format PDF 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 de Paris
Direction des ressources humaines
Sous-direction des personnels
Service du recrutement
Bureau des concours, des examens et des
recrutements sans concours – pièce 308
1 bis rue de Lutèce
75195 PARIS Cedex 04

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) :

Date de naissance :

Lieu et département de naissance :

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

Nationalité (si autre que française) :

Nom, prénom du père :

Nom de naissance, prénom de la mère :

ADRESSE

N° :

Libellé de la voie :

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 conjoint¹ :

¹ Ou personne vivant en couple le cas échéant.

SERVICE NATIONAL

Situation au regard du service national :

Recensement effectué : ☐oui ☐non ; Journée défense et citoyenneté (JDC) effectuée : ☐oui ☐non

Durée des services : du

au

ÉTUDES / DIPLÔMES / FORMATION PROFESSIONNELLEDiplôme ou qualification obtenue(e) (*indiquer uniquement le plus élevé*), date d'obtention et établissement de délivrance :

Études / formation en cours et diplôme / qualification préparée :

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRESAvez-vous besoin d'un aménagement ? ☐Oui ☐Non

Si vous souhaitez un aménagement, vous serez convoqué·e chez le médecin-chef de la préfecture de police qui déterminera la nécessité d'un tiers-temps supplémentaire et/ou l'aménagement des épreuves.

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.

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

PIÈCES À FOURNIR

- ☐ **ce dossier d'inscription dûment complété, daté et signé ;**
- ☐ **Une lettre de candidature motivée** (vous préciserez notamment si vous avez suivi des formations ou élaboré un projet professionnel adapté à votre situation de handicap – ex : pré orientation, contrat de rééducation professionnelle (CRP)) ;
- ☐ **la photocopie du diplôme, titre ou qualification exigés** (accompagnée de sa traduction en français effectuée par un traducteur assermenté, le cas échéant) ;
- ☐ **Un curriculum vitae détaillé** indiquant vos coordonnées, votre niveau d'études ainsi que, le cas échéant, le contenu et la durée des formations suivies et des emplois occupés (joindre les justificatifs : diplôme, attestation de formation, certificat de travail...) ;
- ☐ Tout document attestant de la nationalité (joindre soit une photocopie recto/verso de la carte nationale d'identité ou du passeport sécurisé) ;
- ☐ 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, est requise :
 - ☐ la photocopie du certificat de nationalité émis par le pays d'origine ou de tout autre document authentique faisant foi de la nationalité dans le pays d'origine dont la traduction en langue française est authentifiée ;
- ☐ Pour les candidats âgés de moins de 25 ans à la date limite de dépôt des candidatures, joindre :
 - ☐ soit un certificat de participation à la journée défense et citoyenne (JDC ex JAPD) ;
 - ☐ 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 .
- ☐ Pour les autres candidats, joindre :
 - ☐ une attestation sur l'honneur de la position régulière au regard des obligations de service national du pays d'origine.
- ☐ **La photocopie de la notification de reconnaissance de travailleur handicapé établie par la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) ou la Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées (CDAPH), ou tout justificatif de bénéficiaire de l'obligation d'emploi, prévue à l'article L5212-13 du Code du 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 déjà appartenir à un corps de la fonction publique ;
- ☐ La fiche des renseignements médicaux doit être transmise **exclusivement par voie postale**, sous enveloppe fermée **portant la mention** :

« CONFIDENTIEL – réservé au médecin de la commission de sélection ».

 Adresse d'envoi :

Préfecture de police – DRH – SDP – Service du recrutement
Bureau des concours, des examens et des recrutements sans concours – Pièce 308
1 bis, rue de Lutèce – 75195 Paris Cedex 04

⚠️ Aucun envoi par mail ne sera accepté. Document strictement confidentiel.

Le reste des pièces à fournir peut être transmis par courriel (à privilégier) à l'adresse indiquée sur la première page du dossier d'inscription.

CONFIDENTIEL – RÉSERVÉ AU MÉDECIN DE LA COMMISSION DE SÉLECTION

Fiche de renseignements pour le recrutement d'agents contractuels en situation de handicap
sur des emplois de secrétaire administratifs des administrations parisiennes
– SESSION 2026 –

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 qui vous sera proposé. La qualité des réponses que vous y apporterez y contribuera.

NOM : **NOM D'USAGE :**

PRÉNOMS :

FICHES DE POSTES SÉLECTIONNÉES :

- | | |
|------------------------|------------------------|
| • <input type="text"/> | • <input type="text"/> |
| • <input type="text"/> | • <input type="text"/> |

➤ 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 charge, station debout ou assise prolongée ;
- limitation sensorielle : audition, vision ;
- limitations psychiques/cognitives : mémoire, concentration, émotions ;
- troubles 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.*

La présente fiche de renseignements médicaux doit être transmise **exclusivement par voie postale**, sous enveloppe fermée **portant la mention** :

« CONFIDENTIEL – réservé au médecin de la commission de sélection ».

 Adresse d'envoi :

Préfecture de police – DRH – SDP – Service du recrutement

Bureau des concours, des examens et des recrutements sans concours – Pièce 308

1 bis, rue de Lutèce – 75195 Paris Cedex 04

 **Aucun envoi par mail ne sera accepté. Document strictement confidentiel.**



**RECRUTEMENT PAR LA VOIE CONTRACTUELLE
DE TRAVAILLEURS EN SITUATION DE HANDICAP
DES ADMINISTRATIONS PARISIENNES
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 :