

SGAMI OUEST
Délégation de Tours
Bureau zonal du Recrutement
30 rue du Mûrier – B.P. 10700
37542 SAINT CYR SUR LOIRE Cedex

**DOSSIER D'INSCRIPTION
CONCOURS EXTERNE**

**TECHNICIEN DE POLICE TECHNIQUE ET
SCIENTIFIQUE
DE LA POLICE NATIONALE**
AU TITRE DE L'ANNÉE 2022

Merci de compléter lisiblement et en majuscules.

ÉTAT CIVIL

Monsieur Madame

Nom (*en lettres capitales ; pour les femmes, nom de jeune fille*) :

Prénoms (*souligner le prénom usuel*) :

Nom marital (*pour les femmes mariées, veuves ou divorcées*) :

Nom de jeune fille de la mère :

Votre date de naissance : Votre lieu de naissance.....

Nationalité française : oui non en cours de naturalisation ¹

Nationalité (*si autre que française*) :

ADRESSE

N° : Rue :

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

Numéros de téléphone :

Adresse électronique à laquelle sera envoyée votre convocation (champ obligatoire) :

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) Séparé(e) judiciairement Divorcé(e) Veuf(ve) Concubin(e) Pacsé(e)

Nombre d'enfants à charge : Nombre de personnes handicapées à charge

Nom et prénom du conjoint :

Date et lieu de naissance du conjoint :

Profession du conjoint :

¹ Pour les concours où la nationalité française est exigée, votre candidature pourra être prise en compte si vous obtenez ladite nationalité avant les épreuves écrites.

SERVICE NATIONAL

Pour les personnes nées avant le 1^{er} janvier 1979 :

Réformé Exempté Libéré → durée des services :

Pour les hommes nés après le 31 décembre 1978 et pour les femmes nées après le 31 décembre 1982 :

Recensement effectué : oui non / Journée défense et citoyenneté (JDC, ex-JAPD) : oui non

ÉTUDES / DIPLÔMES

Diplôme obtenu (*indiquer uniquement le plus élevé*), date d'obtention et établissement de délivrance¹ :

.....

Études en cours et diplôme préparé :

.....

SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession actuelle (*indiquer l'administration ou la raison sociale et l'adresse de l'employeur*) :

.....

Expérience professionnelle (*Indiquer les derniers emplois occupés et pour chacun d'eux, la nature et la durée, ainsi que l'adresse des employeurs*) :

.....

.....

.....

.....

FILIATION

Nom, prénom, profession du père :

.....

.....

Nom marital, prénom, profession de la mère :

.....

.....

Domicile(s) et téléphone(s) des parents :

.....

¹ Si vous êtes titulaire d'un diplôme délivré dans un des Etats membres de l'Union européenne ou dans un autre Etat partie à l'accord sur l'espace économique européen, vous devrez compléter le formulaire de demande d'assimilation de diplôme.

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Êtes-vous:

une personne reconnue officiellement en situation de handicap (voir liste en annexe 1)? oui non

Si oui, souhaitez-vous des aménagements pour les épreuves ?

oui : vous devrez produire un certificat médical établi par un médecin agréé, daté de moins de 6 mois et précisant la nature des aides et aménagements sollicités trois semaines avant l'épreuve d'admission. Le service gestionnaire vous indiquera les coordonnées du médecin à contacter.

non

Etes-vous sportif de haut niveau?

Etes-vous ancien sportif de haut niveau ; nombre d'années pendant lesquelles cette qualité vous a été reconnue :

.....

Enfants à charge (indiquer leur nom, prénom, date de naissance) :

.....

.....

Personnes handicapées à charge (indiquer leur nom, prénom, date de naissance) :

.....

.....

.....

Résidences antérieures (dates et adresses exactes) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Indication du ou des concours déjà présentés pour accéder à cet emploi (indiquer l'emploi concerné et la date 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 au concours ou à l'examen.

Fait à _____, le.....

Signature

**TECHNICIEN DE POLICE TECHNIQUE ET SCIENTIFIQUE
Au titre de l'année 2022 - Concours Externe**

Épreuve de langue facultative

Ce choix est définitif, vous ne pourrez en changer au moment des épreuves.

Monsieur Madame

Nom (*en lettres capitales ; pour les femmes, nom de jeune fille*) :

Prénoms (*souligner le prénom usuel*) :

Nom marital (*pour les femmes mariées, veuves ou divorcées*) :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Numéros de téléphone :

Titre ou diplôme :

Je souhaite participer à l'épreuve de langue facultative

non

oui

Si oui, cochez l'option choisie :

allemand

anglais

espagnol

italien

Fait à.....le

Signature

ANNEXE 1

Bénéficiaires de l'obligation d'emploi instituée par l'article L. 5212-2 du code du travail

Bénéficiaire de l'obligation d'emploi instituée par l'[article L. 5212-2](#):

1° Les travailleurs reconnus handicapés par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées mentionnée à l'[article L. 146-9 du code de l'action sociale et des familles](#);

2° Les victimes d'accidents du travail ou de maladies professionnelles ayant entraîné une incapacité permanente au moins égale à 10 % et titulaires d'une rente attribuée au titre du régime général de sécurité sociale ou de tout autre régime de protection sociale obligatoire;

3° Les titulaires d'une pension d'invalidité attribuée au titre du régime général de sécurité sociale, de tout autre régime de protection sociale obligatoire ou au titre des dispositions régissant les agents publics à condition que l'invalidité des intéressés réduise au moins des deux tiers leur capacité de travail ou de gain;

4° Les bénéficiaires mentionnés à l'article [L. 241-2](#) du code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre;

...

9° Les titulaires d'une allocation ou d'une rente d'invalidité attribuée dans les conditions définies par la loi n° 91-1389 du 31 décembre 1991 relative à la protection sociale des sapeurs-pompiers volontaires en cas d'accident survenu ou de maladie contractée en service;

10° Les titulaires de la carte "mobilité inclusion" portant la mention "invalidité" définie à l'[article L. 241-3 du code de l'action sociale et des familles](#);

11° Les titulaires de l'allocation aux adultes handicapés.

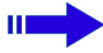


MINISTÈRE
DE L'INTÉRIEUR

Liberté
Égalité
Fraternité



Merci d'inscrire lisiblement vos nom,
prénom et adresse mail dans le cadre
prévu à cet effet



.....
.....
.....
.....

ACCUSÉ DE RÉCEPTION

Dossier d'inscription au concours externe de technicien
de police technique et scientifique – Au titre de l'année 2022

Monsieur Madame

Nom (pour les femmes mariées, nom de jeune fille suivi du nom d'épouse)

--

Prénoms

--

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Votre dossier d'inscription remis dans le cadre du concours externe de technicien de police technique et scientifique au titre de l'année 2022 **est bien parvenu à mon service dans les délais impartis.**

Je vous précise que le présent accusé de réception ne préjuge en rien de la suite qui sera réservée à votre candidature.

Le

--

Nom et signature de l'autorité administrative