



MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

SESSION DU 11 AVRIL 2023

**CANDIDATURE
A UN EMPLOI
DE POLICIER ADJOINT**

Je soussigné(e) :

Épouse :
(NOM en lettres majuscules puis prénoms avec soulignement du prénom usuel)

né(e) le : .. / .. / .. à (commune, département et pays)

nationalité :

résidant à (*adresse complète*) :

Code postal : Ville :

déclare postuler à un emploi de policier adjoint dans la police nationale

Code INSEE (numéro de sécurité sociale) : / / / / /

N° de téléphone où le (la) candidat(e) peut être contacté(e) :

fixe : mobile :

Adresse électronique :@.....

Situation de famille : célibataire, marié(e), veuf(ve), divorcé(e), concubinage, nombre d'enfants :

Date du mariage, du divorce, de déclaration de concubinage : .. / .. /

Pour chaque **ENFANT**, préciser le **sexe, le nom, prénom usuel et la date de naissance** :

1)..... 2).....

3)..... 4).....

Nom, prénom, date et lieu de naissance, profession (employeur) du conjoint ou du concubin :

né(e) le : .. / .. / .. à (commune, département et pays)

Nom, prénom, date et lieu de naissance, profession (employeur) **du père** :

Nom, prénom, date et lieu de naissance, profession (employeur) de **la mère** :

Reportez ici vos noms et prénoms :

Services antérieurs éventuels dans la police : (dates, lieux, services d'affectation et qualité)

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

Indications éventuelle des concours présentés antérieurement pour entrer dans la Police :

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

Degrés d'instruction, diplômes, date de délivrance des diplômes :

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

Établissements scolaires ou universitaires fréquentés :

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

Titres divers (brevets, certificats, permis...) :

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

Antécédents professionnels (indiquer tous les emplois occupés et pour chacun d'eux, la nature et la durée ainsi que l'adresse et la qualité des employeurs successifs :

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

Profession ou situation actuelle (préciser l'employeur) :

.....
.....

Situation militaire (porter la mention qui convient : sursitaire, apte, libéré des obligations militaires, dispensé, exempté, réformé :.....

Durée des services éventuels : du/.../.../ au/.../.../ ..

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.
Je certifie également n'avoir fait aucune autre demande dans un autre département.
Toute fausse déclaration entraînera le rejet systématique de ma candidature.**

A :, le / / 2023

SIGNATURE

CHOIX DES VŒUX D’AFFECTATION

Mentionner vos choix dans l’ordre de préférence de 1 à 2

973 - GUYANE

MÉTROPOLÉ