



**PRÉFET
DE LA ZONE
DE DÉFENSE
ET DE SÉCURITÉ
SUD-OUEST**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Secrétariat Général pour l'Administration
du Ministère de l'Intérieur
du Sud-Ouest**

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**CONCOURS DE TECHNICIEN DE POLICE TECHNIQUE ET SCIENTIFIQUE
DE LA POLICE NATIONALE**

-- SESSION 2023 --

CANDIDATS INTERNES

Dossier complet à envoyer au plus tard **le 1er juin 2023** (cachet de la poste faisant foi) à l'adresse suivante :

**SGAMI Sud-Ouest
Bureau du recrutement
Concours Technicien PTS
89 cours Dupré de Saint-Mau
33000 BORDEAUX**

Pour tout renseignement vous pouvez contacter le bureau du recrutement au 05 56 99 71 71 ou par mail à l'adresse suivante : sgami-so-recrutement@interieur.gouv.fr

Afin que votre dossier d'inscription soit complet, vous devez joindre au présent formulaire d'inscription (dûment rempli, daté et signé) les documents suivants (à défaut, votre demande d'inscription ne pourra pas être prise en compte) :

- ↪ la photocopie de votre carte nationale d'identité ou passeport en cours de validité ;
- ↪ la photocopie des diplômes requis pour s'inscrire au concours (minimum BAC, diplômes de niveau IV)

Pour les candidats demandant la suppression de la condition de diplôme, toute pièce justificative (photocopie du livret de famille pour les mères et pères de 3 enfants, photocopies des contrats de travail et attestation d'emploi pour les personnes ayant 2 ou 3 ans d'expérience professionnelle dans la même catégorie socio-professionnelle que l'emploi postulé ...)
- ↪ en cas de services accomplis dans une administration européenne : le formulaire « Les ressortissants européens » complété avec précision et accompagné de tout document justifiant la demande ;
- ↪ en cas de demande d'aménagements pendant les épreuves : tout document justifiant la demande (personnes handicapées)
- ↪ la fiche de participation dûment complétée

ÉTAT CIVIL

Monsieur Madame

Célibataire
 Séparé

Concubin
 Séparé judiciairement

Divorcé
 Union libre

Marié(e)
 Veuf/Veuve

Pacsé(e)

Nom de naissance

Prénoms

Nom d'usage

Nom de naissance et prénom du Père

Nom de naissance et Prénoms de la Mère

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_| _ Commune :

Département :
ou Pays étranger : |_|_|_| _____

Nationalité Française : OUI NON EN COURS D'OBTENTION

Si autre(s) nationalité(s), préciser laquelle ou lesquelles :

Numéro de sécurité sociale :

ADRESSE PERSONNELLE

N° : Rue :

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

Numéros de téléphone personnels :

Adresse mail **obligatoire** :@.....

(Le bureau du recrutement communiquera avec vous uniquement par mail pour vous transmettre convocation(s), courriers...)

NOTA : en cas de changement d'adresse postale, mail ou numéro de téléphone merci de prévenir immédiatement, le service gestionnaire du concours

SITUATION ADMINISTRATIVE

Grade actuel :

Affectation actuelle (préciser l'administration d'emploi, la direction, le service, l'adresse postale, le n° de téléphone et éventuellement votre adresse électronique) :
.....
.....
.....

Date d'entrée dans l'administration : Date d'entrée dans la police nationale :

Date de 1^{ère} titularisation dans la police :

Position actuelle (activité, congé de longue maladie ou de longue durée, disponibilité, détachement, etc.) :

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Diplôme le plus élevé obtenu, ou niveau d'études :

.....

.....

Indication du ou des concours déjà présentés pour accéder à cet emploi (*indiquer l'emploi concerné et la date des épreuves*) :

.....

.....

AMÉNAGEMENTS PARTICULIERS (POUR LES PERSONNES HANDICAPÉES)

✓ Êtes-vous reconnu travailleur handicapé : Oui Non

✓ Aménagement souhaité pour le jour des épreuves :

Tiers temps supplémentaire

Sujet en braille abrégé

Sujets grossis

Sujet en braille intégral

Utilisation d'un ordinateur

Assistance d'un secrétaire

Difficultés d'accès aux escaliers

Aucun aménagement d'épreuve

Assistance d'un traducteur en langue des signes



Joindre obligatoirement toutes pièces justifiant la demande :

- ✓ **un certificat médical daté de moins de 6 mois déclarant le handicap compatible avec l'emploi postulé et précisant les aménagements qui doivent être accordés établi par un médecin agréé** compétent en matière de handicap (*) et envoyé (cachet de la poste faisant foi) ou déposé au service organisateur **au plus tard trois semaines avant le début des épreuves, délai de rigueur**, conformément au décret n° 2020 -523 du 4 mai 2020 relatif à la portabilité des équipements contribuant à l'adaptation du poste de travail et aux dérogations aux règles normales des concours, des procédures de recrutement et des examens en faveur des agents publics et des candidats en situation de handicap.

(*)une liste de médecins généralistes agréés compétents en matière de handicap est établie par chaque département par le préfet.

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur que les renseignements figurant sur le présent imprimé sont exacts et m'engage à fournir à l'administration, dès qu'elle m'en fera la demande, les pièces destinées à compléter mon dossier de candidature.

Je reconnais : Nom.....Prénom

- ✓ remplir toutes les conditions requises pour l'inscription au concours ou examen professionnel ;
- ✓ qu'en cas de succès au concours, je ne pourrai être nommé(e) que si je remplis toutes les conditions exigées statutairement (**photocopies recto-verso de la carte nationale d'identité + justificatif JAPD ou service national**) ;
- ✓ que toute déclaration inexacte ou incomplète de ma part me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission au concours ou examen professionnel.

À _____, le |_|_| |_|_| 2 | 0 | _ | _ |

Date et signature précédées de la mention manuscrite "lu et approuvé"

**CONCOURS DE TECHNICIEN DE POLICE TECHNIQUE ET SCIENTIFIQUE
DE LA POLICE NATIONALE**

-- SESSION 2023 --

CANDIDATS INTERNES

FICHE DE PARTICIPATION

Civilité : Monsieur Madame

Nom :
(pour les femmes mariées, inscrire le nom de Famille suivi du nom d'usage)

Prénoms (souligner le prénom usuel)

Date et lieu de naissance :

Adresse complète :
.....
.....

Épreuve orale facultative(*) de langue étrangère : oui non

Si oui cochez la case correspondant à l'option choisie :

- Allemand
- Anglais
- Espagnol
- Italien

(*) seul sont pris en compte au moment de l'admission les points supérieurs à la moyenne de 10 sur 20.

Fait à
le

Signature :