



PREFECTURE DE POLICE
SECRETARIAT GENERAL POUR L'ADMINISTRATION
DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES
SOUS-DIRECTION DES PERSONNELS
BUREAU DU RECRUTEMENT

Filière Administrations parisiennes

☎ : 01.53.73.41.62 / 28 / 29 / 35 / 98

Timbre de l'administration

CANDIDATURE EXTERNE A L'EMPLOI

De : SECRETAIRE ADMINISTRATIF

Session : 2010

ÉTAT CIVIL

Monsieur Madame Mademoiselle

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 : 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 : Nombre de personnes handicapées à charge

Nom et prénom du conjoint² :

Date et lieu de naissance du conjoint² :

Profession du conjoint² :

¹ Pour les concours où la nationalité française est exigée, votre nomination 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

Situation au regard du service national :

Recensement effectué : oui non ;

Appel de préparation à la défense effectué : oui non

Durée des services : du au

ÉTUDES / DIPLÔMES / FORMATION PROFESSIONNELLE

Diplôme ou qualification obtenu(e) (*indiquer uniquement le plus élevé*), date d'obtention et établissement de délivrance :

.....

Études / formation en cours et diplôme / qualification préparé(e) :

.....

FILIATION

Nom, prénom, profession du père :

.....

Nom marital, prénom, profession de la mère :

.....

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Êtes vous :

Travailleur handicapé

(Il est précisé aux éventuels candidats reconnus par la CDAPH, Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapés (ex COTOREP), qu'ils devront joindre à leur dossier de candidature la notification de reconnaissance de travailleur handicapé établie par la CDAPH. Ils seront ensuite convoqués par le médecin chef de la Préfecture de Police qui déterminera la nécessité d'un tiers temps supplémentaire et/ou l'aménagement des épreuves.)

Ancien travailleur handicapé ; nombre d'années pendant lesquelles cette qualité vous a été reconnue :

Sportif de haut niveau

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

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

.....

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

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,