

**Concours interne et externe sur titres
d'adjoint technique principal 2ème classe
de l'intérieur et de l'outre-mer
Au titre de l'année 2021**

Veillez cocher la catégorie dans laquelle vous vous inscrivez :

EXTERNE

INTERNE

CADRE RESERVE AUX CANDIDATS INTERNES

Date d'entrée dans la fonction publique : / /

Matricule : **Direction d'affectation :**

Veillez cocher le métier dans lequel vous vous inscrivez (1 seul choix possible) :

Spécialité <i>un seul choix possible</i>	Métier souhaité <i>un seul choix possible</i>	localisation(s) souhaitées <i>se reporter à l'avis de recrutement</i>
<input type="checkbox"/> AML	<input type="checkbox"/> Agent polyvalent de maintenance et de manutention	<input type="checkbox"/> Antibes <input type="checkbox"/> Avignon <input type="checkbox"/> Marseille
	<input type="checkbox"/> Magasinier / Gestionnaire de stock	<input type="checkbox"/> Colomiers <input type="checkbox"/> Marseille
	<input type="checkbox"/> Menuisier	<input type="checkbox"/> Marseille
	<input type="checkbox"/> Armurier	<input type="checkbox"/> Colomiers
<input type="checkbox"/> EREVM	<input type="checkbox"/> Carrossier peintre	<input type="checkbox"/> Colomiers <input type="checkbox"/> Nice
	<input type="checkbox"/> Mécanicien automobile	<input type="checkbox"/> Colomiers <input type="checkbox"/> Nice <input type="checkbox"/> Marseille <input type="checkbox"/> Orange <input type="checkbox"/> Toulouse
<input type="checkbox"/> HR	<input type="checkbox"/> Cuisinier	<input type="checkbox"/> Digne-les-Bains <input type="checkbox"/> Marseille <input type="checkbox"/> Nice <input type="checkbox"/> Toulouse
<input type="checkbox"/> PS	<input type="checkbox"/> Agent d'accueil et de prévention	<input type="checkbox"/> Toulon

ETAT CIVIL

REEMPLIR LE DOSSIER D'INSCRIPTION LISIBLEMENT ET EN LETTRES CAPITALES

Monsieur Madame

Nom (*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 :

N° de sécurité sociale :

Date de naissance : lieu de naissance : Dpt : Arrondissement :

Nationalité française : oui non en cours de naturalisation ¹

Nationalité (si autre que française) :

ADRESSE MESSAGERIE ET POSTALE

Adresse mail obligatoire :

N° : Rue :

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

Numéro de téléphone 1 : Numéro de téléphone 2 :

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) Séparé(e) 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 :

SERVICE NATIONAL

Situation au regard du service national

Recensement effectué oui non Journée défense et citoyenneté effectuée oui non

Durée des services : du au

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.

² ou personne vivant en couple, le cas échéant.

ETUDES / DIPLOMESDiplôme obtenu (*indiquer uniquement le plus élevé*), date d'obtention et établissement de délivrance :.....

Études en cours et diplôme préparé :

SITUATION PROFESSIONNELLEProfession 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, la durée et l'adresse des employeurs*)**CADRE RÉSERVÉ AUX CANDIDATS INTERNES**

Grade :

Date de nomination :

Direction / Service d'affectation :

Adresse d'affectation.....

Code postal :..... Commune :

Téléphone professionnel : E-mail professionnel :

Date d'entrée dans la fonction publique :

Position administrative : Activité Congé parental Détachement Disponibilité Hors cadres**FILIATION**

Nom, prénom, profession du père :

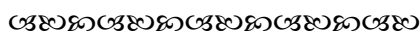
Nom marital, prénom, profession de la mère :

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

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Êtes-vous :

- Travailleur handicapé (si oui, vous devez fournir l'attestation de reconnaissance délivrée par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (CDAPH),
- Souhait d'aménagement d'épreuves (si oui, cocher la case), dans ce cas vous devrez lors de la visite médicale d'aptitude auprès d'un médecin agréé compétent en matière de handicap, en demander la prescription et fournir le justificatif en plus des pièces demandées (liste des médecins agréés sur le site internet de l'agence régionale de la santé
- 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 un emploi dans la police nationale (*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.

Un accusé de réception vous sera envoyé par courriel à la clôture pour confirmer votre inscription.

Fait à..... , le.....

Signature

ANNEXE

Demande d'équivalence à la condition de diplôme

(Vous n'êtes pas titulaire du diplôme ou titre requis homologué de niveau 3)

NOM de famille :

PRENOMS :

NOM d'usage :

Date de naissance : __/__/____

PROFESSION :

Spécialité choisie :

- Accueil, maintenance et logistique
- Conduite de véhicules
- Entretien et réparation des engins et véhicules à moteur
- Hébergement et restauration
- Prévention et surveillance

Vous devez justifier de l'exercice d'une **activité professionnelle**, salariée ou non salariée exercée de façon continue ou non, équivalente à une durée totale cumulée **d'au moins 3 ans** à temps plein et **relevant de la même catégorie socioprofessionnelle** que celle de la profession à laquelle la réussite au recrutement permet l'accès (la durée est **réduite à 2 ans** lorsque le candidat justifie d'un titre ou d'un diplôme de niveau immédiatement inférieur à celui requis).

Vous devez fournir à l'appui de votre demande :

(tout document rédigé en langue étrangère doit être accompagné de sa traduction en français effectuée par un service assermenté)

- La copie du (des) contrat(s) de travail
- La copie du (des) certificat(s) de l'employeur pour les périodes d'activité
- Tout document justifiant la demande
- Le cas échéant copie du titre ou du diplôme de niveau immédiatement inférieur à celui requis

Catégorie socioprofessionnelle dont relève la fonction d'adjoint technique référencée dans la nomenclature des professions et catégories socioprofessionnelles des emplois salariés d'entreprise (PCS – ESE) :

5 - Employés / 6 - Ouvriers

ANNEXE

DESCRIPTIF DETAILLE DE L'ACTIVITE PROFESSIONNELLE :

(cette page peut être dupliquée autant que de besoin pour chaque activité professionnelle à l'appui de la demande)

EMPLOI TENU ET DOMAINE D'ACTIVITE :

Temps plein Temps partiel si temps partiel :%

Durée :

DESCRIPTIF DETAILLE DE L'EMPLOI TENU (précisez les fonctions exercées et le niveau de responsabilité) :

NOM et ADRESSE de l'entreprise (pas d'abréviation) :

STATUT (service public, organisme professionnel, association, entreprise...) :

EMPLOI TENU ET DOMAINE D'ACTIVITE :

Temps plein Temps partiel si temps partiel :%

Durée :

DESCRIPTIF DETAILLE DE L'EMPLOI TENU (précisez les fonctions exercées et le niveau de responsabilité) :

NOM et ADRESSE de l'entreprise (pas d'abréviation) :

STATUT (service public, organisme professionnel, association, entreprise...) :