



**Secrétariat général**  
**de la zone de défense et de sécurité Sud**  
 Secrétariat général pour l'administration  
 du ministère de l'intérieur Sud

**Recrutement par voie contractuelle**  
**d'adjoint technique de l'intérieur et de l'outre-mer**  
**au titre des travailleurs handicapés**  
**session 2021**

**POSTES A POURVOIR** (*1 seul choix possible*) :

**Spécialité « Accueil, Maintenance et logistique » (AML) :**

- 1 poste d'agent polyvalent de maintenance et de manutention à la Préfecture de Police de Marseille

**Spécialité « Hébergement et Restauration » (HR) :**

- 1 poste d'agent polyvalent de restauration à la CRS 29 Lannemezan

**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 <sup>1</sup>

Nationalité (si autre que française) : .....

<sup>1</sup> 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.

<b>ADRESSE MESSAGERIE ET POSTALE</b>
--------------------------------------

Adresse mail obligatoire : .....

N° : ..... Rue : .....

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

Numéro de téléphone 1 : ..... Numéro de téléphone 2 : .....

<b>SITUATION FAMILIALE</b>
----------------------------

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 conjoint<sup>2</sup> : .....

Date et lieu de naissance du conjoint<sup>2</sup> : .....

Profession du conjoint<sup>2</sup> :

<b>SERVICE NATIONAL</b>
-------------------------

Situation au regard du service national .....

Recensement effectué    oui        non                      Journée défense et citoyenneté effectuée    oui        non

Durée des services : du ..... au .....

<b>ETUDES / DIPLOMES</b>
--------------------------

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

.....

Etudes en cours et diplôme préparé : .....

<b>SITUATION PROFESSIONNELLE</b>
----------------------------------

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, la durée et l'adresse des employeurs*) .....

<b>FILIATION</b>
------------------

Nom, prénom, profession du père : .....

Nom marital, prénom, profession de la mère : .....

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

<sup>2</sup> .....  
ou personne vivant en couple, le cas échéant.

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

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 (ARS))

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 ne pas appartenir à un corps de la fonction publique, 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