



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

Délégation de Tours
Bureau zonal du recrutement
SGAP OUEST
30 rue du Mûrier - B.P. 10700
37542 SAINT CYR SUR LOIRE Cedex
☎ : 02.47.42.85.35

CANDIDATURE A L'EMPLOI

ADJOINT TECHNIQUE de 2ème CLASSE
POLICE NATIONALE

SESSION 2013

COCHER LE METIER CHOISI DANS LA LISTE CI-DESSOUS

UN SEUL CHOIX PAR CANDIDAT EST AUTORISE

Spécialité « entretien, logistique, accueil et gardiennage »

- Agent de maintenance et de manutention (3 postes)
Agent de gestion des stocks (1 poste)

Spécialité « hébergement et restauration »

- Agent polyvalent de restauration (5 postes)

ETAT CIVIL

Monsieur Madame

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 :

Adresse électronique (recommandée) :

1 Pour les recrutements où la nationalité française est exigée, votre candidature pourra être prise en compte si vous obtenez ladite nationalité avant l'épreuve orale.

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) Séparé(e) judiciairement Divorcé(e) Veuf(ve) Concubin(e) Pacsé(e)

Nom et prénom du conjoint¹ :

Date et lieu de naissance du conjoint¹ :

Profession du conjoint :

SERVICE NATIONAL

Situation au regard du service national :

Recensement effectué : oui non ;

Journée d'appel et de préparation à la défense effectuée : oui non
ou Journée défense et citoyenneté effectuée : oui non

ETUDES/DIPLOMES

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

Etudes en cours et diplôme préparé :

SITUATION PROFESSIONNELLE

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 et la durée, ainsi que l'adresse des employeurs*) :

Permis de conduire obtenus et valides :

FILIATION

Nom, prénom, profession du père :

Nom de jeune fille, prénom, profession de la mère :

¹ ou personne vivant en couple, le cas échéant.

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Etes-vous :

Travailleur handicapé oui (joindre une attestation de la CDAPH ou de la COTOREP) non

Si oui, souhaitez vous des aménagements pour l'épreuve orale ? oui non



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

.....

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

.....

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 à ce recrutement.

Fait à, le

Signature,

« La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des services destinataires de la notice »