



MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

SGAMI OUEST
Délégation de Tours
Bureau zonal du Recrutement
30 rue du Mûrier – B.P. 10700
37542 SAINT CYR SUR LOIRE Cedex

DOSSIER D'INSCRIPTION
CONCOURS EXTERNE

AGENT SPECIALISE DE POLICE
TECHNIQUE ET SCIENTIFIQUE
DE LA POLICE NATIONALE

SESSION 2017

Merci de compléter lisiblement et en majuscules.

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 :

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 conjoint :

Date et lieu de naissance du conjoint :

Profession du conjoint :

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.

SERVICE NATIONAL

Pour les personnes nées avant le 1^{er} janvier 1979 :

Réformé Exempté Libéré → durée des services :

Pour les hommes nés après le 31 décembre 1978 et pour les femmes nées après le 31 décembre 1982 :

Recensement effectué : oui non / Journée défense et citoyenneté (JDC, ex-JAPD) : oui non

ETUDES / DIPLOMES

Diplôme obtenu (*indiquer uniquement le plus élevé*), date d'obtention et établissement de délivrance¹ :

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*) :

FILIATION

Nom, prénom, profession du père :

Nom marital, prénom, profession de la mère :

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

¹ Si vous êtes titulaire d'un diplôme délivré dans un des Etats membres de l'Union européenne ou dans un autre Etat partie à l'accord sur l'espace économique européen, vous devrez compléter le formulaire de demande d'assimilation de diplôme.

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Etes-vous :

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

Si oui, souhaitez-vous des aménagements pour les épreuves ? Oui Non

Sportif de haut niveau

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

.....

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

.....

.....

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

.....

.....

.....

Résidences antérieures (dates et adresses exactes) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Indication du ou des concours déjà présentés pour accéder à cet emploi (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.

Fait à _____, le.....

Signature



MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

AGENT SPECIALISE DE POLICE TECHNIQUE ET SCIENTIFIQUE Session 2017 - Concours Externe

Epreuve de langue facultative

Ce choix est définitif, vous ne pourrez en changer au moment des épreuves.

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*) :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Numéros de téléphone :

Titre ou diplôme :

Je souhaite participer à l'épreuve de langue facultative

non

oui

Si oui, cochez l'option choisie :

allemand

anglais

arabe

espagnol

italien

Fait à.....le

Signature



MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

Merci d'inscrire lisiblement vos nom,
prénom et adresse postale dans le
cadre prévu à cet effet



.....
.....
.....
.....

ACCUSÉ DE RÉCEPTION

Dossier d'inscription au concours externe d'agent spécialisé
de police technique et scientifique – Session 2017

Monsieur Madame

Nom (pour les femmes mariées, nom de jeune fille suivi du nom d'épouse)

--

Prénoms

--

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Votre dossier d'inscription remis dans le cadre du concours externe d'agent spécialisé de police technique et scientifique au titre de l'année 2017 **est bien parvenu à mon service dans les délais impartis.**

Je vous précise que le présent accusé de réception ne préjuge en rien de la suite qui sera réservée à votre candidature.

Le

--

Nom et signature de l'autorité administrative