



ADTP 2 IOM
TRAVAILLEUR HANDICAPÉ

PREFET DE LA ZONE DE DEFENSE ET DE SECURITE SUD

Candidature au recrutement
D'adjoint technique PRINCIPAL de 2^{ème} classe
Du Ministère de l'Intérieur et de l'Outre-mer
Au titre des **Travailleurs Handicapés Session 2024**

Spécialité « hébergement et restauration »

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 :

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 :

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.

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 Appel à la préparation de défense effectué oui non

Durée des services : du au

ETUDES / DIPLOMES

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

.....

Etudes en cours et diplôme préparé :

.....

SITUATION PROFESSIONNELLE

J'atteste sur l'honneur de ne pas appartenir à un corps de la fonction publique

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*)

.....

.....

.....

.....

.....

Avez-vous déjà présenté un ou des concours de la police nationale ? Si oui le ou lesquels

² ou personne vivant en couple, le cas échéant.

FILIATION

Nom, prénom, profession du père :

Nom marital, prénom, profession de la mère :

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

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur que les renseignements figurant sur le présent imprimé sont exacts et reconnais être 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