

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION

## Promotion par accession à un cadre supérieur (BAGP/BASP →INP)

CANDIDATURE INTERNE : INSPECTEUR (Cadre de base)  
Session 2021

A REMPLIR EN MAJUSCULES, UN SYMBOLE PAR CASE

Cadre réservé à DPRS:

### DOCUMENT A REMPLIR PAR LE/LA CANDIDAT(E)

#### IDENTITE

N° registre national	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>														N	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>					
	<small>Figure notamment au verso de la carte d'identité</small>														<small>Rôle linguistique</small>										
Nom	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																								
Prénom	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																								
Date de naissance	<input type="text"/> <input type="text"/> /		<input type="text"/> <input type="text"/> /		<input type="text"/> <input type="text"/>		Nationalité	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																	
Lieu de naissance	Ville <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>												Pays <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>												
Etat civil	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>															Sexe <input type="checkbox"/>		(H/F/X) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							

#### ADRESSE ET CONTACT

Rue	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																								
Code postal	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			N° <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			Bte <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																		
Commune	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																								
Pays	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																								
Tél privé	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					GSM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																			
Tél bureau	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					FAX <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																			
E-mail	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																								

#### IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR

Direction	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																								
CodeU	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			N° d'identification <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>																					
Rue	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																								
Code postal	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			N° <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			Bus <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																		
Commune	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																								
E-mail Service RH	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																								

#### CANDIDATURE

Fonction	<input type="text"/> I <input type="text"/> N <input type="text"/> P <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> L																								
N° de référence	<input type="text"/> P <input type="text"/> 0 <input type="text"/> I <input type="text"/> N <input type="text"/> T <input type="text"/> F <input type="text"/> C <input type="text"/> B <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																								

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

**CONCERNE LE/LA CANDIDAT(E) :**

Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
N° d'identification	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value="4"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>

**JE SOUSSIGNE CERTIFIE :**

- qu'il/elle a été nommé(e) <sup>(1)</sup> dans le cadre agent/assistant de sécurisation de police du ....., et que son ancienneté dans ce cadre est d'au moins 2 ans au **03 mai 2021**;
- que son échelle barémique actuelle est .....
- qu'il/elle a acquis 6 années d'ancienneté de cadre après l'échec à la formation de base du cadre concerné;
- qu'il/elle a acquis 6 années d'ancienneté de cadre après une démission ou une réaffectation pour inaptitude professionnelle pour le cadre concerné;
- qu'il/elle n'a pas encouru de sanction lourde non effacée;
- qu'il/elle n'a pas de dernière évaluation avec la mention finale « insuffisant ».

(1) Date effective de la nomination (**ultérieure à la formation**, le cas échéant, antérieure à la réforme des services de police)

Je certifie que l'ensemble des éléments figurant sur le présent formulaire sont exacts.  
Déclaré sincère et exact,

Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Grade - fonction	<input type="text"/>
Signature	<input type="text"/>
Date	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> / <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> / 2 0 2 1

---

**Le DOSSIER D'INSCRIPTION COMPLET se compose des documents suivants :**

- Le présent formulaire d'inscription dûment rempli ;
- Le cas échéant, une copie du diplôme de niveau C, ou à défaut, une copie de l'attestation de réussite de l'épreuve de cadre (délivrée par DPRS).

Date	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> / <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> / 2 0 2 1	Signature du candidat	<input type="text"/>
------	---	-----------------------	----------------------

---

Le dossier d'inscription est à renvoyer à l'adresse suivante pour le **03 mai 2021**:

[GPI.RecSel.PromSoc@police.belgium.eu](mailto:GPI.RecSel.PromSoc@police.belgium.eu)

*Ou*

POLICE FEDERALE – Service Recrutement et Sélection  
Candidature interne: INSPECTEUR (Cadre de Base)  
Avenue de la Couronne, 145A  
1050 BRUXELLES