

- recevable
- irrecevable.

, le	
DECOMMANDE	

RECOMMANDE

Monsieur le Député-Bourgmestre De et à

5060 SAMBREVILLE

CANDIDATURE A UN EMPLOI DE : Constitution d'une réserve de recrutement d'Auxiliaires professionnelles (H/F/X), sous statut APE.

N.B.: Avant de libeller leur requête, les candidat(e)s doivent s'assurer qu'ils (elles) réunissent toutes les conditions d'admissibilité requises. Ils (elles) doivent en outre veiller à fournir des renseignements exacts et complets.

Les candidatures introduites en dehors des délais prévus ainsi que les candidatures incomplètes ne seront pas acceptées. Voir remarque sous le questionnaire.

Je soussigné(e) ai l'honneur de poser ma candidature à l'emploi susmentionné. le reconnais avoir pris connaissance des conditions d'admissibilité

·	QUESTIONNAIRE				
(A compléter très lisiblement en caractères d'imprimerie)					
NOM (nom de jeune fille pour les	femmes mariées) :				
PRENOMS :	H/F:				
ADRESSE : rue :	n :				
LOCALITE:	N° postal :				
LIEU ET DATE DE NAISSANCE	:				
NATIONALITE :	NUMERO DE TELEPHONE :				
	NUMERO DE G.S.M.:				
Adresse E-Mail :	@				
ETAT-CIVIL : célibataire – marié(e) – veuf(ve) – divorcé(e) – séparé(e).				
NOM – PRENOMS DU CONJOINT	le cas échéant) :				
NOMBRE DE PERSONNES A CHAR	GE : ENFANTS :AUTRES :				
REMARQUES IMPORTANTE Monsieur le Député-Bourgmestre	S : La candidature rédigée sur le formulaire adéquat, devra parvenir – Administration communale, Grand-Place 5060 SAMBREVILLE, pour	à le			

avril 2024 au plus tard, depose au Service du Personnel de l'Administration communale de SAMBREVILLE contre accusé de réception avant 12 heures, soit expédié via courrier électronique à l'adresse suivante: personnel@commune.sambreville.be.

Le présent formulaire de candidature sera obligatoirement accompagné des documents suivants : et si possible en un seul PDF

- d'une lettre de motivation ;
- d'un CV détaillé ;
- d'une copie du(des) diplômes(s) et/ou formation nécessaire à la fonction ;
- d'un extrait du casier judiciaire (de moins de six mois).

١	 le	
Signature du (

(Voir verso)



Etudes terminées avec fruit : Diplômes, certificats ou brevets obtenus avec indications de la section, niveau et spécialités.	Année de l'octroi	Ecole ayant délivré le diplôme, certificat ou brevet

PASSE PROFESSIONNEL

FONCTIONS EXER	CEES ANTERIEUREMENT	DATES DE	CONTRAT	DENOMINATION EXACTE DE	TEMPS	MI-
Grades	Qualifications	Début	Fin	<i>L'EMPLOYEUR</i>	PLEIN	TEMPS