VILLE DE NAMUR

Réservé à l'Administration communale

Date d'entrée: ☐☐☐☐☐☐

N° d'attribution: ☐☐☐☐☐

Formulaire de candidature pour ouvriers

Formulaire à renvoyer à : Hôtel de Ville
Service des Relations humaines
5000 NAMUR

- **La durée de validité de ce formulaire est <u>de 3 ans</u> à partir de la date de réception du formulaire.**
- **Merci de bien vouloir le remplir dans son entièreté et le plus lisiblement possible.**
- **Tout changement concernant le formulaire doit être communiqué par écrit au service des Relations humaines.**

PHOTO
(FACULTATIF)

1. DONNEES PERSONNELLES

NOM : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

PRENOM : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Date de naissance : ☐☐☐☐☐☐ Lieu de naissance : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Numéro de Registre national : ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐

Sexe : ☐ F - ☐ M

Etat civil : ☐ Célibataire - ☐ Marié – ☐ Cohabitant – ☐ Divorcé – ☐ Séparé

Nationalité : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Rue : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

N° : ☐☐☐☐ Boîte : ☐☐ Code postal : ☐☐☐☐

Localité : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Tél. privé : ☐☐☐ / ☐☐☐☐☐☐☐ GSM : ☐☐☐☐ / ☐☐☐☐☐☐☐

Mail : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

2. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

- Avez-vous déjà postulé à la Ville ? ☐ OUI - ☐ NON - Avez-vous déjà travaillé à la Ville ? ☐ OUI - ☐ NON
- Etes-vous actuellement chômeur complet indemnisé ? ☐ OUI - ☐ NON

  Si oui, bénéficiez-vous ☐ du plan Activa - ☐ des conditions PTP - ☐ CPE - ☐ Autre : .....
- Etes-vous bénéficiaire du revenu d'intégration social (anciennement "minimex") ? ☐ OUI - ☐ NON
- Possédez-vous un numéro AWIPH ? ☐ OUI - ☐ NON
- Accepteriez-vous de travailler à temps partiel : ☐ OUI - ☐ NON

  pour une période limitée : ☐ OUI - ☐ NON
- Permis de conduire: type ☐ A - ☐ B – ☐ C1 – ☐ C – ☐ D – ☐ E - ☐ aucun
- Possédez-vous un véhicule ? ☐ OUI - ☐ NON

3. FORMATION : 3.1. ETUDES

Type d'enseignement	Réussite	Orientation / Spécialisation	Date
Enseignement primaire	☐ OUI - ☐ NON		
Enseignement secondaire inférieur **Niveau :** ☐ Général ☐ Professionnel ☐ Technique ☐ Spécial	☐ OUI - ☐ NON		
Enseignement secondaire supérieur **Niveau :** ☐ Général ☐ Professionnel ☐ Technique ☐ Spécial	☐ OUI - ☐ NON		
Enseignement supérieur de type court ou universitaire	☐ OUI - ☐ NON		

3.2. BREVETS ET CERTIFICATS

Type de formation	Etablissement	Orientation / Spécialisation	Date

4. EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

4.1. ANTÉCÉDENTS PROFESSIONNELS - EMPLOIS, STAGES (NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR, FONCTION EXERCÉE, PÉRIODE)	4.2. EMPLOI ACTUEL TRAVAILLEZ-VOUS ACTUELLEMENT? ☐ OUI - ☐ NON
	FACULTATIF: NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR, FONCTION EXERCÉE ET DATE D'ENTRÉE

5. SECTEUR D'ACTIVITE

Veuillez indiquer la (les) fonction(s) que vous souhaiteriez exercer au sein de l'administration :

6. AUTRES CONNAISSANCES OU APTITUDES

7. REMARQUES EVENTUELLES

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont sincères et exacts. Date: Signature:

RESERVE A L'ADMINISTRATION COMMUNALE