

ADMINISTRATION COMMUNALE VILLE DE WAVRE
DEMANDE DE STAGE NON RÉMUNÉRÉ

Tous les cadres doivent être complétés correctement

Renseignements stagiaire

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Date de naissance :

Option et année d'étude:

Renseignements de votre école / centre de formation/ autre organisme

Nom de l'organisme, école :

Adresse :

Personne de contact (responsable) :

Téléphone du responsable de stage :

E-Mail :

Renseignements stage

Stage souhaité : Choisir

Type de stage: Choisir

Service souhaité, crèche, école :

Date(s) souhaitée(s) :

*Avez-vous déjà reçu une réponse positive pour ce stage ? Si oui, qui est la personne de contact ?

Remarques ou attentes particulières

Fait le :

Nom et qualité du demandeur :

***Si vous avez déjà reçu une réponse positive, veuillez nous faire parvenir un exemplaire de votre convention en version WORD modifiable dans les plus brefs délais.**

**A faire parvenir au Service du Personnel, place de l'hôtel de Ville, 3 – 1300 Wavre, personnel@wavre.be
(minimum 3 semaines avant la date d'entrée en stage souhaitée)**