

**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 école ou centre de formation**

Nom de l'organisme, école :

Adresse :

Personne de contact (responsable) :

Téléphone du responsable de stage :

E-Mail :

---

---

**Renseignements stage**

Stage souhaité :

Type de stage:

☐ stage d'observation (aucun acte posé)

☐ stage actif (participation active au sein du service)

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 des Ressources Humaines, place de l'hôtel de Ville, 3 – 1300 Wavre,

[stages@wavre.be](mailto:stages@wavre.be)

**(minimum un mois avant la date d'entrée en stage souhaitée)**