

09/2024

Photo récente

Nom _____ Prénom _____
Adresse
N° _____ Rue _____
CP _____ Localité _____
Tél. / GSM _____ Email _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Nationalité _____ Sexe : masculin féminin

Etat civil célibataire marié(e) séparé(e) divorcé(e) partenariat

Nombre d'enfants à charge _____

Permis de conduire A_ B

Réussite examen Réussite examen d'admission définitive dans le groupe de traitement concerné
Nomination Nomination définitive dans le groupe de traitement concerné auprès d'une administration communale ou de la première nomination auprès de l'Etat depuis _____

Employeur actuel _____ depuis _____

Connaissances informatiques _____

Date : _____

Signature : _____

La demande est à remettre jusqu'au 29 novembre 2024 au plus tard à l'adresse ci-après

Commune de Dippach
Collège échevinal
B.P. 59 L-4901 Bascharage