

Direction des affaires communales

Les demandes d'inscription à l'examen sont à envoyer à l'adresse suivante : Ministère de l'Intérieur Service examens et formations B.P. 10

L-2010 Luxembourg

## Demande d'inscription à l'examen d'admission définitive

Session I  Session II	
□ Madame □ Monsieur	
Nom : Prénom : Groupe de traitement : Sous-groupe de traitement : Fonction: Métier*:	
Employeur : Service :	
Date effective de l'entrée en service :	
N° de téléphone : Adresse électronique :	
Adresse privée :	
Veuillez joindre votre notification du i	résultat général obtenu à l'INAP.
	Date :
	Signaturo :

<sup>\*</sup>à remplir par les agents des fonctions de l'artisan, de l'expéditionnaire technique, du chargé technique, du professionnel et du spécialiste en sciences humaines et du chargé d'études