



Demande d'inscription à l'examen de promotion

Session I Session II

Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Groupe de traitement : _____

Sous-groupe de traitement : _____

Fonction: _____

Métier*: _____

Employeur : _____

Service : _____

Date de la réussite à l'examen d'admission définitive : _____

Date d'effet de la nomination définitive : _____

N° de téléphone : _____

Adresse électronique : _____

Adresse privée : _____

Changement de groupe de traitement

Veillez annexer l'autorisation établie par le collège des bourgmestre et échevins

Date : _____

Signature : _____