



LE GOUVERNEMENT  
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG  
Ministère des Affaires intérieures

Département des affaires communales

Les demandes d'inscription à l'examen sont à envoyer  
à l'adresse courriel suivante:

ac.examen.formation@mai.etat.lu

## 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:

\*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