



**DEMANDE D'INSCRIPTION À L'EXAMEN D'ADMISSIBILITÉ  
DANS LE GROUPE DE TRAITEMENT D2 SOUS-GROUPE A  
ATTRIBUTION PARTICULIERE - AGENT MUNICIPAL.**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Madame  Monsieur

Adresse : n° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Matricule nationale : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

**DOCUMENTS A JOINDRE :**

- un curriculum vitae mentionnant de façon détaillée la formation scolaire et l'expérience professionnelle acquise antérieurement par le candidat dans le secteur public et dans le secteur privé ;
- une copie des diplômes ou certificats requis pour la formation demandée ;
- un extrait récent de l'acte de naissance ;
- un extrait récent du casier judiciaire (< 2 mois);
- une copie de la carte d'identité ou du passeport.

LES DEMANDES SONT A ENVOYER AU MINISTERE DE L'INTERIEUR JUSQU'AU **24 OCTOBRE 2019 AU PLUS TARD :**

Ministère de l'Intérieur  
Cellule de recrutement et de formation  
Monsieur Christian COOS  
B.P. 10  
L-2010 Luxembourg

**LES DEMANDES INCOMPLÈTES NE SERONT PAS RETENUES!**

**LES CANDIDATS SERONT INFORMÉS PAR COURRIER AU SUJET DE LEUR ADMISSION AUX ÉPREUVES 3 SEMAINES AVANT LA DATE DE L'EXAMEN!**