



FORMULAIRE DE CANDIDATURE

A remettre au C.P.A.S. de Lessines pour le vendredi 06.05.2022 au plus tard !

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :/...../.....

Adresse (rue, numéro, code postal, localité) :

.....

Adresse mail (facultatif) :

Téléphone/ GSM :

Etudes (année, options + nom de l'école et localité) :

.....

« Je suis issu d'un ménage dont les revenus principaux proviennent d'allocations sociales »

OUI - NON *

« Je suis issu d'un ménage faisant l'objet d'une guidance sociale (par ex. médiation de dettes) »

OUI -NON *

« Je fais l'objet d'une guidance sociale individuelle (services d'aide à la jeunesse, centres PMS, services d'aide aux jeunes en milieu ouvert, C.P.A.S...) »

OUI-NON *

« Je suis issu du ménage d'un membre du personnel du CPAS de Lessines »

OUI-NON *

Motivation de votre candidature (pourquoi postulez-vous ?)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

- « J'atteste par la présente ne pas avoir de lien de parenté au premier degré avec une personne exerçant un mandat public pour le compte de la Ville ou du CPAS de Lessines ou de l'un de leurs partenaires, ni avec une personne exerçant une fonction de direction dans l'un des services de la Ville ou du CPAS de Lessines ou de l'un de leurs partenaires. »*

**Biffer les mentions inutiles*

Lessines, le.....

<i>Signature du candidat</i>

<i>Signature pour autorisation parentale (uniquement pour les mineurs)</i>
--