



CPAS  
CHARLEROI

## FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Veillez compléter ce formulaire et joindre votre CV ainsi que votre lettre de motivation.

### 1. IDENTITE

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE  LIEU DE NAISSANCE

NATIONALITE  SEXE  F  M

N° NATIONAL

SI APPLICABLE, TITRE DE SEJOUR OUI  NON  VALABLE JUSQU'AU

PERMIS DE TRAVAIL OUI  NON  CATEGORIE  A  B  C

DOMICILE : RUE  N°

CODE POSTAL  LOCALITE

N° TEL FIXE  N° GSM

EMAIL

PERMIS DE CONDUIRE OUI  NON  CATEGORIE  A  B  C  D

VEHICULE PERSONNEL OUI  NON

### 2. ETUDES ET FORMATIONS

#### Etudes et diplômes

<u>Cycle</u>	<u>Intitulé/Option(s)</u> (si applicable)	<u>Diplôme obtenu</u>	<u>Dates</u>
Primaire	/	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Secondaire inférieur <input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Technique <input type="checkbox"/> Spécial		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Secondaire supérieur <input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Technique <input type="checkbox"/> Spécial		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Supérieur type court (Baccalauréat)		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Supérieur type long (Master)		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

#### Autre(s) formation(s) suivie(s)

<u>Intitulé de la formation</u>	<u>Organisme</u>	<u>Dates</u>	<u>Diplôme, certificat, brevet</u>
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

### 3. SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

1. Occupation de travailleur salarié en cours  OUI  NON

Si oui, - Profession exercée : .....

- Employeur : .....

- Depuis le : .....

2. Occupation de travailleur indépendant  OUI  NON

Si oui,  à titre principal  à titre complémentaire

Domaine d'activité : .....

3. Sans emploi :

Etes-vous dans les conditions du programme d'Aide à la Promotion de l'Emploi (passeport APE délivré par le FOREM) ?

OUI  NON

Possédez-vous un numéro AWIPH ?  OUI N°.....  NON

### 4. FONCTION SOUHAITÉE

- Personnel social (Assistant social, Educateur)
- Personnel soignant (Infirmier, Aide-soignant, Aide-familiale, Puériculteur)
- Personnel administratif
- Personnel technique (Architecte, Ingénieur, Informaticien)
- Personnel ouvrier
- Personnel de nettoyage
- Personnel de cuisine (Cuisinier, Aide en cuisine)
- Autre (précisez) : .....

FAIT A .....LE

SIGNATURE :

**Document à envoyer dûment complété accompagné du CV et de la lettre de motivation à**

Monsieur Philippe Van Cauwenberghe  
Président du C.P.A.S. de Charleroi  
13, boulevard Joseph II - 6000 Charleroi

ou par e-mail à [info@cpascharleroi.be](mailto:info@cpascharleroi.be)