



Stage – Formulaire de demande  
Administration communale de Ganshoren  
Avenue Charles-Quint, 140  
1083 Bruxelles



Le(la) soussigné(e)

Stagiaire

NOM: ..... PRÉNOM: ..... Date de naissance: .....

Adresse complète: .....

.....

Tel/GSM: ..... Email: ..... @ .....

N° Registre national: .....

Formation:

Intitulé / option & année d'étude :

.....

.....

École / organisme de formation: .....

Adresse: .....

.....

Coordonnées maître de stage:

.....

Tél: ..... GSM: .....

Email: ..... @ .....

Demande :

Service:.....

Contenu du stage: .....

.....

Durée du stage: du ..... au ..... soit ..... heures

Horaire précis (jours et nombre d'heures par jour) : .....

.....

Document à envoyer **complété et signé** à [stage@ganshoren.irisnet.be](mailto:stage@ganshoren.irisnet.be) au min. 3 mois avant le début du stage

Date:

Signature: