**"ÉTÉ SOLIDAIRE JE SUIS PARTENAIRE 2024"**

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

A renvoyer avant le **1er mars 2024**

A l’administration communale de Beauvechain, Place Communale 3, 1320 Beauvechain

Ou par mail : extrascolaire@beauvechain.be

L’opération «Eté solidaire » se déroulera du 5 au 16 août 2024
Une réunion obligatoire et une visite médicale seront organisées pour les étudiants désignés

Nom : …………………………..….. Prénom : ……………………………….. Homme-Femme\*

Date de naissance : …………………………… Lieu de naissance : ………………………………

Numéro du Registre national (indiqué au verso de la carte d’identité) :

Adresse postale complète :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse Mail (dactylographiée ou en majuscules) :……………………………………………………………

Téléphone de l’étudiant : ……………………………………………..
Téléphone d’une personne responsable (obligatoire): ………………………………………

Toi ou ta famille reçoit-elle une aide sociale ?

**Quelles sont tes motivations à venir travailler avec nous ?**

**Quelles sont déjà tes expériences (pas forcément professionnelles) ?**