



## Formulaire d'inscription comme aide-ménagère.

A renvoyer par fax au 02 538 91 06 ou par courrier à :  
Remue-Ménage / A.L.E. de Saint-Gilles,  
rue de Mérode 54, 1060 Saint-Gilles.

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :** .....

**Adresse du domicile :** .....

**Code postal :** .....

**Localité :** .....

**N° de GSM :** .....

**Votre situation actuelle :** répondez par oui ou non

Chômage : .....

CPAS : .....

Autre situation : .....

**Date :** ..... / ..... / .....

**Signature :**