



Autorisation ministérielle : 16.01.07.04

1

Formulaire d'information

COORDONNEES

Nom :

Prénom :

Sexe : H / F

Domicile légal :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Données personnelles :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité :

Disposez-vous d'un certificat de bonne vie et mœurs vierge modèle 1 Oui O Non O

N° registre national :

N° carte d'identité :

N° compte bancaire pour le paiement de votre salaire :

GSM : N° d'urgence :

E-Mail :

Moyen de transport : A pied – A vélo – transport en commun – Moto – Votre voiture :

Permis de conduire : Oui O Non O Permis provisoire O Si oui catégorie :

Distance acceptable en kilomètres :

Vranckx Security /// Tva: 0479.200.091 – RCN: 80748 /// Crelan: BE56 8508 2617 7488

Aut.Ministère : 16.0107.04 – Route d'Andenne 37, 5310 - Email : info@vranckx-security.be



Autorisation ministérielle : 16.01.07.04

2

SITUATION FAMILIALE

Etat Civil :

Célibataire ☐ Marié (e) ☐ Séparé ☐ Veuf / Veuve ☐ Concubinage ☐
Cohabitation légale ☐ Divorcé ☐

Personne à Charges :

Nombre d'enfants à charge :

Nombre de personnes invalides à charge :

Avez-vous éventuellement d'autres personnes à charge : Oui ☐ Non ☐

FORMATION

Niveau de formation :

Sans qualification ☐ Primaire ☐
Secondaire inférieur ☐ Secondaire Supérieur ☐
Supérieur non universitaire ☐ Universitaire ☐

Orientation :

Indiquez les diplômes obtenus :

- ☐ Diplôme de base pour le gardiennage (Loi Jambon)
☐ Contrôle de personne
☐ Attestation de compétence générale d'agent de gardiennage (132 h)
☐ Aucun des trois mentionnés ci-dessus

Etes-vous maître-chien : Oui ☐ Non ☐

Si oui, qu'elle est la race de votre chien :

Disposez-vous d'autres diplômes ? Si oui lesquels ?
.....

Suivez-vous une formation supplémentaire en ce moment ?

Si oui, laquelle ? Fin des cours :

Vranckx Security /// Tva: 0479.200.091 – RCN: 80748 /// Crelan: BE56 8508 2617 7488

Aut.Ministère : 16.0107.04 – Route d'Andenne 37, 5310 - Email : info@vranckx-security.be



Autorisation ministérielle : 16.01.07.04

3

Formulaire d'information

Connaissance de langues :

	COMPRENDRE Aucune/Limité Bien/Très Bien	PARLER Aucune/Limité Bien/très bien	ECRIRE Aucune/Limité Bien/Très Bien
Français			
Néerlandais			
Anglais			
Allemand			
Autres :			

EXPERIENCE

Avez-vous de l'expérience dans le secteur du gardiennage ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, auprès de quelle société ?

Du / / Fonction :

Raison de votre départ :

Chercheur d'emploi ? Oui ☐ Non ☐

Percevez-vous une allocation de chômage ? Oui ☐ Non ☐ Si oui, depuis quand :

Avez-vous droit à un plan activa ou autre ?

Dernier employeur.

Si vous venez de terminer vos études, citez d'éventuels jobs de vacances.

Nom de l'employeur :

Adresse :

Téléphone : E-Mail :

Du / / Jusqu'au / / Fonction :

Vranckx Security /// Tva: 0479.200.091 – RCN: 80748 /// Crelan: BE56 8508 2617 7488

Aut.Ministère : 16.0107.04 – Route d'Andenne 37, 5310 - Email : info@vranckx-security.be



Autorisation ministérielle : 16.01.07.04

4

Formulaire d'information

SANTE

Votre santé est : Excellente ☐ Bonne ☐ Raisonnable ☐ Mauvaise ☐

Taille :

Taille vêtement :

Avez-vous déjà eu des problèmes :	Aux pieds	Oui	<input type="radio"/>	Non	<input type="radio"/>
	Aux yeux	Oui	<input type="radio"/>	Non	<input type="radio"/>
	Au dos	Oui	<input type="radio"/>	Non	<input type="radio"/>
	D'ouïe	Oui	<input type="radio"/>	Non	<input type="radio"/>
	Aux mains	Oui	<input type="radio"/>	Non	<input type="radio"/>
	D'élocution	Oui	<input type="radio"/>	Non	<input type="radio"/>

DIVERS

Motivation :

Qu'est-ce qui vous attire dans la fonction pour laquelle vous postulez ?

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

Pourquoi voulez-vous travailler pour Vranckx Security ?

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

Etes-vous prêt à travailler durant :	La journée	Oui	<input type="radio"/>	Non	<input type="radio"/>	De préférence	<input type="radio"/>
	La nuit	Oui	<input type="radio"/>	Non	<input type="radio"/>	De préférence	<input type="radio"/>
	Le week-end	Oui	<input type="radio"/>	Non	<input type="radio"/>	De préférence	<input type="radio"/>

Temps libres :

Passe-temps :

Vranckx Security /// Tva: 0479.200.091 – RCN: 80748 /// Crelan: BE56 8508 2617 7488

Aut.Ministère : 16.0107.04 – Route d'Andenne 37, 5310 - Email : info@vranckx-security.be



Carte ministérielle :

Disposez-vous déjà d'une carte ministérielle ? Oui ☐ Non ☐

Indiquez, ci-dessous, les documents que vous avez déjà fournis au service du personnel :

- ☐ Une copie du diplôme de base (Loi Tobback)
- ☐ Une copie du diplôme ne contrôle de personne
- ☐ Une copie de l'attestation de compétence générale d'agent de gardiennage (127h)
- ☐ Une copie du test psychotechnique
- ☐ Un certificat de bonne conduite, vie et mœurs (modèle 1)
- ☐ Deux photos d'identité
- ☐ Un curriculum vitae

Les activités de la société, l'embauche et le maintien du personnel sont régis par la loi du 10/04/1990. Cette loi prévoit que l'embauche ou le maintien du personnel dépend des conditions suivantes :

- Ne pas être condamné, même pas avec sursis, à une peine d'emprisonnement d'au moins six mois par suite d'un quelconque délit ou une peine d'emprisonnement inférieur par suite de vol, chantage, abus de confiance, escroquerie, faux en écriture, atteinte à la pudeur, viol ou autres délits fixés dans les articles 379 ou 386 du code pénal.
- Les personnes qui par suite de faits semblables à l'étranger ont été condamnées à une peine d'emprisonnement d'au moins six mois par suite d'un quelconque délit, sont considérées comme ne satisfaisant plus aux conditions fixées ci-dessus.

Je vous confirme que les déclarations ci-dessus sont exactes et sincères.

J'ai pris connaissance que chaque attestation fausse ou incomplète des points ci-dessus peut avoir comme suite une rupture du contrat de travail sans préavis ou indemnité.

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

Signature : (Précédée de la mention « Lu et approuvé »)



Consentement à l'enquête sur les conditions de sécurité.

Le/la soussigné(e), (nom, prénom, numéro de registre national ou numéro bis¹),²

déclare désirer exercer une fonction telle que visée à l'article 60 de la loi du 2 octobre 2017 réglementant la sécurité privée et particulière,

Conformément à l'article 61, 6°, de la loi précitée, toute personne désirant exercer une telle fonction doit satisfaire au profil visé à l'article 64 de la loi.

Afin de vérifier si la personne concernée satisfait au profil, une enquête sur les conditions de sécurité peut s'avérer nécessaire.

La personne qui fait l'objet d'une enquête sur les conditions de sécurité doit y consentir préalablement et une seule fois, par le biais de l'entreprise ou du service interne pour laquelle ou lequel elle exerce ou exercera des activités (article 68 de la loi précitée).

Par conséquent, le/la soussigné(e) donne par le présent formulaire son consentement à l'enquête sur les conditions de sécurité.³

Le/la soussigné(e) note que la nature des éléments qui peuvent être examinés a trait à des renseignements de police judiciaire ou administrative, des renseignements dont disposent les services de renseignements et de sécurité ou des renseignements concernant l'exercice de la profession.

Le/la soussigné(e) note également que les données à caractère personnel transmises dans le présent formulaire seront traitées par la Direction générale Sécurité et Prévention du SPF Intérieur conformément aux dispositions de la loi du 2 octobre 2017 réglementant la sécurité privée et particulière, du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données ou RGPD) et de la loi du 30 juillet 2018 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel.

Donné à (lieu), le (date)

Signature
(avec la mention écrite "lu et approuvé")

¹ Le numéro tel que visé à l'article 4, §2, 3^{ème} alinéa, de la loi du 15 janvier 1990 relative à l'institution et à l'organisation d'une Banque-carrefour de la sécurité sociale.

² Pour les personnes qui ne disposent pas d'un numéro de registre national ni d'un numéro bis, ces données sont remplacées par les données suivantes : nom, prénom, nationalité et date de naissance.

³ Vous n'êtes pas obligé de consentir à l'enquête sur les antécédents, mais en cas de refus, il sera considéré que vous ne répondez pas aux conditions de sécurité (article 69 de la loi du 2 octobre 2017 réglementant la sécurité privée et particulière).