



www.cerclesuisse.lu

Bitte um Rücksendung an :
Svpl. à retourner à :

CCPLLULL:
LU79 1111 0244 9046 0000

CERCLE SUISSE Luxembourg
p.a. Joëlle Péclat,
189, rue du Clopp, L-4810 Rodange
e-mail : joelle.peclat@cerclesuisse.lu

DEMANDE D'ADMISSION (Affiliation du 01.01. au 31.12) **AUFNAHMEGESUCH** (Mitgliedschaft gültig vom 01.01. bis 31.12)

Name / Nom	Vorname / Prénom	Geburtsdatum Date de naissance	Staatsangehörigkeit Nationalité
.....

Korrespondenzsprache / Langue de correspondance : Deutsch Français

Postadresse / adresse postale
e-mail Adresse adresse e-mail
▶ <input type="checkbox"/> Bitte diese e-mail Adresse benutzen ! Veuillez svpl. utiliser cette adresse e-mail !	

Telefonische Daten / téléphoniques

	Tel. / tel.	Handy -GSM
Privat / Privé/.....
Beruf / profess./.....

Membre(s) de la famille / Familienmitglieder

Conjoint(e) : Nom Ehefrau /-mann : Name	Prénom / Vorname	Date de naissance / Geburtsdatum	Nationalité / Staatsangehörigkeit
.....
Enfants : Kinder :	Prénom / Vorname	Date de naissance / Geburtsdatum	Nationalité / Staatsangehörigkeit
1)
2)
3)
4)

Catégorie de membre – selon art. 6 des statuts / Mitgliederkategorie – gem. Art. 6 der Statuten

<input type="checkbox"/> Membre individuel	Cotisation annuelle EUR : 25.00
<input type="checkbox"/> Membre famille	30.00
<input type="checkbox"/> Membre senior	10.00
<input type="checkbox"/> Membre senior couple	12.50
<input type="checkbox"/> Membre à vie	1000.00

Cocher la case corresp.
Zutreffendes bitte ankreuzen

Je confirme que les indications ci-dessus sont exactes. Je confirme également avoir lu et accepté les statuts de l'Association.
Ich bestätige die obigen Informationen. Ich bestätige zudem, die bestehenden Vereinsstatuten gelesen und angenommen zu haben.

Date / Datum

.....

Signature /

Unterschrift :

.....

Annexes / Beilagen : - 1 photo passeport / 1 Passfoto /