



www.cerclesuisse.lu

Svp à retourner à: **CERCLE SUISSE LUXEMBOURG**
Bitte um Rücksendung an: Email: info@cerclesuisse.lu
Poste: Cercle Suisse Luxembourg, 58, Am Pesch,
L-8067 Bertrange
CCPLLULL : LU79 1111 0244 9046 0000

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

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

Langue de correspondance / Korrespondenzsprache : ☐ Deutsch ☐ Français

Adresse postale / Postadresse	
Adresse Email Email Adresse	
Téléphone no. GSM Telefonnummer Handy	

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)			

Catégorie de membre – selon art. 4,5 et 6 des statuts / Mitgliederkategorie – gem. Art. 4, 5 und 6 der Statuten

*	Membre individuel / Einzelmitglied	Cotisation annuelle EUR : 25.00
*	Membre famille / Familie	30.00
*	Membre à vie. / Mitglied auf Lebenszeit	1'000.00

*Cocher la case correspondante / Zutreffendes bitte ankreuzen

Pour les personnes qui ne sont pas de nationalité suisse; nous vous saurions gré de nous faire savoir qu'elle est l'intérêt particulier que vous vouez à l'Association et
Falls Sie nicht Schweizer sind, teilen Sie uns bitte mit, welches besondere Interesse Sie an unserem Verein und an unseren Aktivitäten haben.

.....

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

Lieu & Date /
Ort & Datum

Signature /
Unterschrift: