

Vous travaillez au Luxembourg ? rejoignez l'Association des Frontaliers au Luxembourg

Pour nous rejoindre, téléchargez le formulaire d'inscription et le renvoyer dûment complété par courrier accompagné de votre règlement.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

E-mail : _____

Employeur : _____ Fonction exercée : _____

Adresse employeur : _____

Êtes-vous déjà membre de l'A.F.A.L. ? Oui Non

Comment avez-vous connu l'Association des Frontaliers au Luxembourg (A.F.A.L.) ?

Connaissance Presse

Radio Internet

Autre (précisez) : _____

Je souhaite adhérer à l'AFAL et verse ma cotisation annuelle de 20 € pour l'année en cours.

Date :

Signature :

Envoyer votre bulletin à :

AFAL

1-3, rue Grande-Duchesse Charlotte
F-57100 Thionville

Pièces à fournir

- Un chèque de 20 € libellé à l'ordre de l'AFAL
ou
- L'avis de débit de la somme de 20€ sur le compte de l'AFAL : LU820021178230138900 Code BIC : BILLULL

