Demande d'adhésion comme MEMBRE



La cotisation annuelle, qui s'élève à 25 EUR, est à verser sur le compte

CCPL LU61 1111 0236 2655 0000 avec la communication "Cotisation année.....".

Nom: Date et lieu de naissance:	Prénom:
Nationalité:	
Adresse:	
E-mail:	
Numéro de téléphone:	
Profession:	
Nom du conjoint:	
Nom(s) des enfants:	
Période du service militaire:	
Fonction au service militaire:	
Mission(s) accompli(s) (pièce(s) à l'appui ci-annexée):	

Date et Signature

Date:
complète et irrecevable
admission à l'association comme membre donateur

Le présent formulaire <u>avec les pièces à l'appui</u> est à renvoyer soit par e-mail à aacspl.info@gmail.com soit par courrier à AACSPL à 111,rue du Rollingergrund L-2440 Luxembourg

Pour les membres donateurs

Le présent formulaire est à renvoyer soit par e-mail à aacspl.info@gmail.com soit par courrier à AACSPL à 111,rue du Rollingergrund L-2440 Luxembourg