



AMICALE DES FRANÇAIS À LUXEMBOURG

BULLETIN D'ADHESION

Je soussigné(e), Madame, Monsieur

Nom..... Prénom.....

RueN°.....

Code postal Ville

Tél :..... Adresse courriel.....

Date de naissance Profession

Nationalité

.Déclare vouloir adhérer à l'A.F.L

Cotisation annuelle : 15 € Par personne

Les versements sont à effectuer au nom de l'Amicale des Français à Luxembourg Compte N° : BCEE IBAN LU12 0019 1000 4973 3000
Bulletin à retourner à l'Amicale des Français à Luxembourg

130 rue Pierre Krier L1880 Luxembourg

Je soussigné.....

.....

Lors de la signature de votre adhésion, nous collectons vos coordonnées. Ces renseignements sont utilisés pour la gestion interne de l'Amicale, elles servent au suivi des dossiers ainsi qu'à

l'envoi des programmes d'activités. Elles ne font l'objet d'aucune communication vers l'extérieur de l'association. Conformément au RGPD, vous pouvez vous opposer au traitement des informations vous concernant, y accéder, les faire modifier ou rectifier, en y adressant un mail à l'AFL : contact@afalux.lu.

D'autre part, je déclare par la présente accepter/ ne pas accepter (1) que mon image soit utilisée dans le cadre des activités de l'AFL.

Ce document est valable pour l'année en cours et sera tacitement renouvelable par année calendrier, lors du règlement de la cotisation annuelle, pendant une période de 5 ans.

Le signataire pourra à tout moment modifier sa décision en faisant parvenir un courrier recommandé à l'AFL, qui appliquera pour les images produites à partir de la date de réception du courrier recommandé.

Fait à.....
..... le

signature :

(1) Biffer la mention inutile