



# AMICALE DES FRANÇAIS À LUXEMBOURG

## BULLETIN D'ADHESION

Je soussigné(e), Madame, Monsieur

Nom..... Prénom.....

Rue .....N°.....

Code postal ..... Ville .....

Tél :..... Adresse courriel.....

Date de naissance ..... Profession .....

Déclare vouloir adhérer à l'A.F.L. (1) Comme membre actif

(2) Comme membre sympathisant

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

Adresse : Amicale des Français à Luxembourg BP 1322 L 1013 Luxembourg

A..... Le ..... Signature .....

(1) Français résidant au Grand- Duché de Luxembourg

(2) Prière de rayer la mention inutile et de retourner le document à notre adresse.