



HESPERANGE

Grand-Duché de Luxembourg

1^{ère} demande
contrat d'adhésion « C.S.A »

Données obligatoires:

Nombre d'enfants vivant dans le ménage et pour lesquels vous touchez des allocations familiales : _____

Le requérant autorise l'agent communal à consulter les données à caractère personnel (nom et prénoms des parents, numéros sécurité sociale, nombre d'enfants, salaires) nécessaires au traitement de la demande d'adhésion

1. Nom et Prénom(s) de l'enfant: _____

Matricule de l'enfant : _____

2. Nom et Prénom(s) de l'enfant: _____

Matricule de l'enfant : _____

3. Nom et Prénom(s) de l'enfant: _____

Matricule de l'enfant : _____

4. Nom et Prénom(s) de l'enfant: _____

Matricule de l'enfant : _____

Nom et prénom de la mère _____ No. matricule : _____

Nom et prénom du père : _____ No. matricule : _____

No. Tél.: privé: _____ GSM: _____

Adresse de l'enfant: _____

Renouvellement du contrat :

Avec indication de revenu

Sans indication de revenu

Au cas où vous vous trouveriez dans l'impossibilité de passer à la Commune, je vous prie de bien vouloir remplir le formulaire et le renvoyer soit

- par fax au no. 36 00 06, par e-mail (chequeservice@hesperange.lu)

- par courrier à l'adresse suivante :

Administration Communale de Hesperange

Chèque-service-accueil B.P. 10 L-5801 HESPERANGE.

Fait à _____, le _____

Signature _____