



HESPERANGE

Grand-Duché de Luxembourg

## Renouvellement 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](mailto: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 \_\_\_\_\_