

**Administration Communale
de Hesperange**

Dossier suivi par :
Martine Wagner/ Chantal Bernard
Tél.: 36 08 08-2230/2231
E-mail : chequeservice@hesperange.lu

Objet : Formulaire renouvellement contrat d'adhésion CSA

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

	Nom et prénom de l'enfant	No. matricule
1		
2		
3		
4		

Nom et prénom du représentant légal : _____

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 _____