



## Demande d'adhésion pour apprentis

Par la présente, je voudrais demander le comité de l'ALIN, de m'adhérer comme membre.

Nom : .....

Prénom : .....

Rue : .....

N° : .....

Code postal : .....

Localité : .....

Tél. privé : .....

Tél. mobile : .....

Fax : .....

E-mail : .....

Lieu et date de naissance :  
.....

Lieu de travail (piscine) :  
.....

Tél. travail : .....

**Fonction :**

Apprenti(e)

.....

Depuis : .....

Par la présente, je déclare avoir pris connaissance des Statuts de l'ALIN notamment article 5.

Ceux-ci peuvent être lu sous **www.alin.fgfc.lu**

En devenant membre dans l'ALIN, je deviens automatiquement membre de la FGFC.

Les cotisations annuelles suivantes sont payable:

ALIN : **7,50€**

J'aimerais adhérer à une assurance <profession> de l'ALIN. (11,50€ supplémentaire)

OUI

NON

**ne pas** encore effectuer de paiement s.v.p.

Prier de retourner ce formulaire par voie postale ou par e-mail à :

David Schwartz  
4, rue de Prague  
L-2348 Luxembourg

**ou**

dschwartz@vdl.lu

**Après la réussite** du projet intégré final pour l'instructeur de natation DAP, la cotisation FGFC-ALIN est : **ALIN 25€** et **FGFC 83€**

**Signature :** .....