



Demande d'adhésion

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 :

Occupation :

- Fonctionnaire com. / état
- Salarié(e)

Fonction :

- Instructeur de Natation (CATP / DAP)
- Maître - Instructeur de Natation

.....

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 : **25€** + FGFC : **83€** = **108€**

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

Pièce à joindre :

- * Copie CATP / DAP ou
- * une équivalence approuvée par le Ministère de l'Éducation nationale et de la Formation professionnelle.

Signature :