



DONDELANGE
KEHLEN
KEISPELT MEISPELT
NOSPELT OLM

Formulaire

Lokal Veräiner | Associations locales

Date : _____

Nom de l'association :
Numéro de compte : LU
Banque :

Kontaktpersoun (een den ëmmer ze erreechen ass) :

Nom et Prénom :	
Adresse:	
Téléphone:	E-mail:

Président :

Nom et Prénom :
Adresse & E-mail:
Téléphone :

Secrétaire :

Nom et Prénom :
Adresse & E-mail:
Téléphone :

Site Internet de la commune de Kehlen (www.kehlen.lu)

<input type="checkbox"/>	Nous ne voulons pas être enregistrés sur le site web (www.kehlen.lu)		
<input type="checkbox"/>	Nous voulons être enregistrés sur le site web (www.kehlen.lu) avec les informations suivantes :		
<input type="checkbox"/>	Personne de contact	<input type="checkbox"/>	E-Mail
<input type="checkbox"/>	Adresse	<input type="checkbox"/>	Lien vers la page internet de l'association
<input type="checkbox"/>	Numéro de téléphone		