



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 | | |