ADEPT
B.P 3080 L-1030 Luxembourg
www.adept.lu

DECLARATION D'ADHESION

Je soussigné(e):
Nom :
Prénom :
Rue :
Code postal : Localité :
Matricule :

Service : p
N° SAP : Carrière/Grade : /

Engagé à : ☐ 40 ☐ 30 ☐ 20 hrs (crocher ce qui convient)
déclare par la présente adhérer à l'ADEPT et autorise celle-ci à prélever du compte CCP IBAN LU

le montant de la cotisation et d'utiliser les données nominatives ci-avant pour l'exploitation de leurs fichiers.

SIGNATURE