

Fiche d'inscription Anmeldeformular



Nom <i>Name</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Prénom <i>Vorname</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
N° Matricule Sécurité Sociale <i>Sozialversicherungsnummer</i>	<input style="width: 55%;" type="text"/>	Nationalité <i>Nationalität</i>	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Fonction syndicale <i>Gewerkschaftliche Funktion</i>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Adresse <i>Adresse</i>	No <i>No</i>	Rue <i>Strasse</i>	<input style="width: 35%;" type="text"/>
	Code postal <i>Postleitzahl</i>	Localité <i>Ortschaft</i>	<input style="width: 35%;" type="text"/>
Numéros de téléphone <i>Telefonnummern</i>	privé <i>privat</i>	<input style="width: 15%;" type="text"/>	GSM <i>Handy</i>
		<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>
Numéro de fax <i>Faxnummer</i>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	Adresse e-mail <i>E-mail-Adresse</i>	<input style="width: 30%;" type="text"/>

Nom de l'employeur <i>Name des Arbeitgebers</i>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Adresse <i>Adresse</i>	No <i>No</i>	Rue <i>Strasse</i>	<input style="width: 35%;" type="text"/>
	Code postal <i>Postleitzahl</i>	Localité <i>Ortschaft</i>	<input style="width: 35%;" type="text"/>
Numéro de téléphone <i>Telefonnummer</i>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	Numéro de fax <i>Faxnummer</i>	<input style="width: 20%;" type="text"/>

Désire participer aux cours suivants :

Wünscht an folgenden Kursen teilzunehmen :

No :	Date :	Intitulé :
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

A demander une dispense de service <i>Freistellung beantragen</i>	<input type="checkbox"/>	oui <i>ja</i>	<input type="checkbox"/>	non <i>nein</i>
Logement <i>Übernachtung</i>	<input type="checkbox"/>	oui <i>ja</i>	<input type="checkbox"/>	non <i>nein</i>
(Logement possible selon disponibilité des chambres - Übernachtungsmöglichkeit nach Verfügbarkeit der Zimmer)				

*Prière de cocher la case correspondante.
Zutreffendes bitte ankreuzen.*



Date <i>Datum</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Signature <i>Unterschrift</i>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
----------------------	--	----------------------------------	--

Prière de renvoyer à : / Bitte zurücksenden an:

IFES/LCGB 12 rue du château L-5516 Remich - Tél : 26 66 13-1 – Fax : 23 69 93 52

E-Mail : n.hoffmann@ifes.lu / ifes@ifes.lu