



FLAXWEILER

- FICHE D'INSCRIPTION -

KANDIDATUREN FÜR DIE KOMMUNALEN BERATENDEN AUSSCHÜSSE - ANMELDEFORMULAR -
APPLICATIONS FOR MUNICIPAL ADVISORY COMMITTEES - REGISTRATION FORM -

Je soussigné(e),

ich, der Unterzeichner, I, the undersigned

Nom :

Name, Name

Prénom :

Vorname, first name

né(e) à:

geboren in, born in

le:

Geburtstag, birth date

demeurant à

wohnhaft in, residing at

N°:

Hausnummer, house number

Rue:

Straße, street

Code postal :

Postleitzahl, postal code

Localité :

Wohnort, place of residence

Année d'installation dans la Commune :

wohnhaft in der Gemeinde seit, resident in the municipality since

Profession :

Beruf, occupation

Langues parlées :

Sprachen, languages

Numéro téléphone :

Telefonnummer, phone number

Centres d'intérêts :

Interessengebiete, areas of interest

voudrais poser ma candidature pour devenir membre de(s) commission(s) suivantes (cocher la case qui convient):

möchte mich als Mitglied der folgenden Kommission(en) bewerben (kreuzen Sie das zutreffende Kästchen an), would like to apply to become a member of the following committee(s) (tick as appropriate):

- A. Circulation, mobilité et sécurité
- B. Environnement et climat
- C. Loisirs : sport, culture et associations
- D. Vivre ensemble : jeunesse. 3e âge, intégration et égalité des chances
- E. Jumelage, embellissement des villages et tourisme
- F. Bâtisses, développement économique et commerciale

Date

Datum, date

Signature

Unterschrift, signature

En remplissant le présent formulaire, vous êtes d'accord que vos données personnelles indiquées soient enregistrées et traitées conformément au règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et la loi Luxembourgeoise no 686 du 1 août 2018 concernant la mise en œuvre du règlement Européen.