



Association des Travailleurs Désignés Luxembourg

Formation professionnelle :	
-----------------------------	--

Nom* :	Prénom* :
--------	-----------

Données privées

Rue :	Lieu :
Code postal :	Pays :
Tel :	Fax :
Mobile :	E-mail* :
Nationalité* :	

Données professionnelles

Employeur* :	
Rue* :	
Code postal* :	
B.P. :	Lieu* :
Tel. :	Pays* :
Mobile :	E-mail* :
Formation Travailleur Désigné :	
(joindre copie du document - SVP)	
Autres formations :	

*** champs obligatoires (demandés pour actualiser la liste des membres pour le registre du Commerce)**

Par l'envoi je déclare certifier exact les renseignements ci mentionnés et m'engage à respecter les statuts et le règlement d'ordre intérieur de l'association. Voir la [charte déontologique](#).

Conformément à la loi du 27.07.2007 concernant la protection des données personnelles, nous vous informons que certaines de vos données personnelles sont traitées par voie informatique. Le responsable du traitement est l'ATDL. Vous avez le droit de consulter vos données et y faire apporter les modifications qui s'imposent. L'ATDL a mis en œuvre tous les moyens à sa disposition pour assurer la protection des données contre toute destruction accidentelle ou illicite ainsi qu'une protection contre les accès non autorisés.

Veuillez nous envoyer le présent formulaire, de préférence par mail < info@atdl.lu >. Vous aurez un appel à cotisation (facture) numéroté.

Prière d'effectuer le virement seulement après réception de l'appel à cotisation.

Lors du virement prière d'indiquer sans faute le numéro de l'appel à cotisation **et** le nom du membre.

Pour information : la cotisation annuelle s'élève à 50 €, le droit d'entrée unique à 50 €.

Par E-mail : info@atdl.lu

Par courrier : ATDL – « FORUM DA VINCI » 6, boulevard Grande Duchesse Charlotte L – 1330 Luxembourg