

Date:....

Association des agents techniques de l'Etat

5, rue neuve L-6467 Echternach - info@aat.lu - www.aat.lu - CCP LU64 1111 0948 7105 0000
Demande d'adhésion à l'A.A.T. affiliée à la C.G.F.P et A.P.F.P.
Nom: (Mme/M.)
Prénom(s):
Date de naissance:
Rue et numéro:
Code postal et localité:
Matricule nationale:
E-mail privé/prof. :
Tél. privé:
Administration/Service:
Carrière:
Fonctionnaire \square Employé(e) \square Actif(ve) \square Retraité(e) \square Veuf(ve) \square
Déjà Membre de la CGFP: non □ oui □ numéro CGFP (si existant)
Je déclare adhérer à la Association des Agents Technique de l'État. A cette fin: J'autorise le Bureau exécutif de l'AAT à communiquer mes données personnelles à la CGFP et APFP. Le soussigné se déclare d'accord, que les informations fournies de sa part sont enregistrées dans la banque de données de l'AAT, de l'APFP et de la CGFP conformément à la loi du 2 août 2002 relative à la protection des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel.
Ordre de domiciliation / Autorisation de prélèvement J'autorise l'AAT à prélever sur mon compte la cotisation annuelle correspondant à mon affiliation. Numéro de CCP ou compte: Bancaire (IBAN): LU

Signature: