



info@sleg.lu

www.sleg.lu

B.P.86 L - 6905 Niederanven

## Mise à jour membre SLEG

Nom: .....

Prénom: .....

Rue: ..... Numéro: .....

Code postal et localité: L - ..... .....

E-mail privé: ..... E-mail professionnel:.....

Tél./GSM privé: .....Tél./GSM professionnel: .....

Lieu de travail: .....

Service: .....

Fonctionnaire de l'Etat\*

Employé(e) de l'Etat\*

Autre: \_\_\_\_\_

Actif(ve)\*

Retraité(e)\*

\* Veuillez cocher les mentions qui conviennent.

Je déclare rester adhérent au Syndicat Luxembourgeois des Educateurs Gradués. A des fins d'authentification, j'autorise le Syndicat Luxembourgeois des Educateurs Gradués à enregistrer et traiter mes données personnelles dans ses fichiers et à communiquer au service compétent au sein de la Confédération Générale de la Fonction Publique.

Date: .....

Signature: .....