



ANCIENS SOUS-OFFICIERS DE RESERVE & MILITAIRES LUXEMBOURGEOIS

Siège Social: 5 rue Pierre Weydert L-5891 Fentange

CCPLLULL : IBAN LU94 1111 0202 6387 0000



## Formulaire d'adhésion

Nom	
Prénom(s)	
Lieu et date de naissance	
Adresse	
C.P. et Localité	
Téléphone / Gsm	
E-mail	
Service Militaire du / au	
Unité	
Grade et Matricule Militaire	
Profession	
Employeur	

(Le Conseil d'Administration de l'A.S.O.R.L vous assure la confidentialité de vos données)

Je soussigné(e) demande le Conseil d'Administration de l'A.S.O.R.L de l'admettre comme membre actif , ma première année étant à considérer comme année de stage.

- **Je déclare avoir été honorablement libéré du service militaire et je prends note que toute fausse information entraînera mon exclusion immédiate de l'A.S.O.R.L**
- **Je déclare avoir pris connaissance des statuts, ainsi que du règlement interne de l'A.S.O.R.L. telle qu'ils sont publiés sur le site internet [www.asorl.lu](http://www.asorl.lu)**
- **Joignez un certificat de l'armée avec les informations sur l'arme sur laquelle vous avez été formé. ( EMA )**

Quels sont les motifs, pour lesquels vous voulez devenir membre de l'A.S.O.R.L ?

Veuillez décrire en quelques mots s.v.p.

Président :

Trésorier :

Secrétaire :

Case réservé à l'ASORL	Date de la demande	Date d'admission

A retourner s.v.p dûment remplis à

A.S.O.R.L

ou : [secretary@asorl.lu](mailto:secretary@asorl.lu)

5, rue Pierre Weydert L- 5891 Fentange