



SYNDICAT LUXEMBOURGEOIS DES EDUCATEURS GRADUES

info@sleg.lu

B.P.86 L - 6905 Niederanven

www.sleg.lu

Demande d'adhésion

Nom:

Prénom:

Adresse:

Code postal: L - Localité:

Date de naissance (J/M/A): / /

E-mail privé: E-mail professionnel:

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

Lieu de travail: Service:

Carrière:

☐ Fonctionnaire de l'Etat*

☐ Employé(e) de l'Etat*

☐ Autre:

☐ Actif(ve)*

☐ Retraité(e)*

* Veuillez cocher les mentions qui conviennent.

Je déclare adhérer 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.

La cotisation annuelle pour **2026** s'élève à **65 EUR**

Créancier: Syndicat Luxembourgeois des Educateurs Gradués

Identifiant du créancier (CCP): IBAN LU18 1111 0137 0528 0000

Communication: "**NOM & PRENOM**" SLEG Membre **2026**

Date: / / 2026

Signature:

CGFP Services

Je vous prie de m'envoyer une documentation sur les services CGFP suivants**:

- | | |
|--|--|
| ☐ Epargne-logement BHW | ☐ Assurance incendie (habitation) |
| ☐ Prêt personnel | ☐ Assurance responsabilité civile |
| ☐ Service CGFP de Placement | ☐ Assurance Vie |
| ☐ Oeuvre CGFP de Secours Mutuels | ☐ Prévoyance-vieillesse |
| ☐ Lux Voyages, l'agence de voyages de la CGFP | ☐ Assurance crédit / solde restant dû |
| ☐ Foyer de jour «Kaweechelchen» (Luxembourg) | ☐ Assurance accidents corporels |
| et «Am Butzenascht» (Ingeldorf) | ☐ Assurance assistance |
| ☐ Fondation CGFP de Secours | ☐ Assurance DKV Luxembourg |
| ☐ Assurance véhicule | |
| (responsabilité civile et/ou dégâts matériels) | |

** Veuillez cocher le(s) service(s) qui vous intéresse(nt).