



Gemeng
FRÉISENG

Demande de subside pour l'élimination de couches de bébés

à remettre à la mairie ou à envoyer à secretariat@frisange.lu

DEMANDEUR

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

GSM : _____ EMail : _____

Numéro de compte en banque : **-- merci d'inclure un relevé d'identité bancaire --**

Prie le collège échevinal de la Commune Frisange de bien vouloir m'accorder un subside pour **l'enfant âgé de moins d'un an** désigné ci après

Nom et Prénom(s) : _____

Matricule : _____

La demande doit être envoyée à l'administration communale de Frisange avant le 31 décembre de l'année en cours.

Merci d'inclure un relevé d'identité bancaire

_____, le _____, signature _____

Par la présente signature je donne explicitement l'autorisation à la commune de Frisange d'utiliser les données du présent formulaire dans le cadre de cette demande et de transmettre ces données à des sous-traitants en fonction des besoins. De plus amples informations peuvent être consultées dans la déclaration sur la protection des données privées. (<https://frisange.lu/aspects-legaux/>). Personne de contact : dpo@frisange.lu

Réservé à l'administration

Date d'entrée : _____ Numéro du dossier : _____

Demande accordée

Demande refusée

Motif : _____

Vérifiée et certifiée exacte

Frisange, le _____ signature : _____