

## Demande d'adhésion

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Titre\* :  Madame  Monsieur Date de naissance : .....

Tél. pro. : ..... Tél. perso. : ..... GSM : .....

Email pro. : ..... Email perso. : .....

Rue et numéro : .....

Code postal et localité : .....

Langue de préférence\* :  Allemand  Anglais  Français  Luxembourgeois

### Ordre de domiciliation / Autorisation de prélèvement

J'autorise la CGFP à prélever sur mon compte la cotisation annuelle correspondant à mon affiliation.

Numéro de CCP ou compte bancaire (IBAN) : LU \_ \_ \_ \_ \_

Banque (BIC / SWIFT) : \_ \_ \_ \_ \_

Je déclare adhérer à la Confédération Générale de la Fonction Publique. J'autorise donc la CGFP à transmettre mes données personnelles à sa sous-organisation compétente pour défendre les intérêts spécifiques à mon statut.

Lieu et date : .....

Signature : .....

### Statut / Association CGFP compétente

Fonctionnaire /  Employé(e)\*

Actif(ve) /  Retraité(e) /  Veuf(ve)\*

Administration / Service : .....

Groupe de traitement\*\* : .....

### CGFP Services

Epargne-logement BHW

Foyer de jour « Kaweechelchen »  
(Luxembourg) et « Am Butzenascht »  
(Ingeldorf)

Assurance Vie

Prêt-logement BHW

Prévoyance-vieillesse

Prêt personnel

Fondation CGFP de Secours

Assurance crédit / solde restant dû

Service CGFP de Placement

Assurance véhicule

Assurance accidents corporels

Oeuvre CGFP de Secours Mutuels

Assurance incendie (habitation)

Assurance assistance

Lux Voyages (agence de voyages)

Assurance responsabilité civile

Assurance DKV Luxembourg

\* Cocher les mentions qui conviennent.

\*\* Voir sous <http://www.fonction-publique.public.lu/fr/publications/Reformes/ZFiches-de-carrieres/index.html> (fonctionnaire) ou <http://www.fonction-publique.public.lu/fr/publications/Reformes/ZFiches-de-carrieres-employes/index.html> (employé de l'Etat)

\*\*\* Cocher le(s) service(s) qui vous intéresse(nt).