

## 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, à laquelle j'adhère automatiquement.

Lieu et date : .....

Signature : .....

### Statut / Association CGFP compétente

Fonctionnaire /  Employé(e)\*

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

Administration / Service : .....

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

### CGFP Services

Je souhaite recevoir une documentation sur les services CGFP suivants\*\*\* :

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

Oeuvre CGFP de Secours Mutuels

Assurance véhicule

Assurance accidents corporels

Lux Voyages (agence de voyages)

Assurance incendie (habitation)

Assurance assistance

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).