

## CARTON REPONSE – 25 ANS ALIG

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

	nombre	prix/personne	total
Adulte(s) participant à la partie officielle et apéritif (sans déjeuner)		15 €	
Adulte(s) membre(s) participant au déjeuner-buffet		45 €	
Adulte(s) non membre(s) participant au déjeuner-buffet		70 €	
Jeune(s) participant au programme jeunesse (sans déjeuner)		5 €	
Jeune(s) participant au déjeuner-buffet		20 €	
Je souhaite devenir membre de l'ALIG		25 €	
<b>Total à payer</b>			

Autre(s) allergie(s) ou intolérance(s) alimentaire(s) et nombre d'adultes / enfants concernés :

---

Veillez cocher ce qui convient :

En soumettant le présent formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de ma demande d'inscription à la fête des 25 ans de l'ALIG. Elles ne seront pas communiquées à des tiers.

Lors de la fête des 25 ans de l'ALIG, des photographies des personnes présentes seront prises. Elles sont susceptibles d'être reproduites, sans indication de noms et prénoms, sur les supports suivants : publication dans l'ALIG-Info ou Newsletter, diffusion sur le site web de l'ALIG, présentation du rapport d'activité.

J'autorise l'ALIG à utiliser des photographies représentant les personnes que j'ai inscrites.

J'interdis à l'ALIG d'utiliser des photographies représentant les personnes que j'ai inscrites.

---

(date et signature)

**Inscription sur le site [www.alig.lu](http://www.alig.lu) ou par retour du carton réponse dûment rempli à l'ALIG :**

- par voie postale: 110, avenue Gaston Diderich, L-1420 Luxembourg

- par mail: [contact@alig.lu](mailto:contact@alig.lu)