

PARTICIPATION COMMUNALE AUX FRAIS DE COURS SPÉCIAUX DYSGRAPHIE/DYSLEXIE

Je soussigné(e) _____
Nom Prénom

demeurant à _____
N° Rue Code postal et localité

Téléphone _____
Privé Bureau Mobile

Adresse e-mail _____

Matricule _____
N°

Matricule de l'enfant _____
N°

Compte bancaire _____
Institut bancaire (BIC-Code) N° compte bancaire (IBAN)

Pièces justificatives à joindre obligatoirement à la demande:

1. Relevé des séances facturées
2. Preuve de paiement

N.B. Le montant de la subvention est fixé à un tiers des frais d'inscription aux cours dispensés par l'a.s.b.l. SOS-LRS

_____, le _____ Signature: _____
Localité Date

À renvoyer à l'Administration communale de Mamer:

par e-mail: finances@mamer.lu

par courrier: Administration communale de Mamer • Service financier • B.P. 50 • L-8201 MAMER

Les données récoltées dans ce formulaire sont nécessaires au traitement de votre dossier par les services de l'Administration communale, et le cas échéant par ses sous-traitants. Elles sont traitées de manière loyale et transparente conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD), et conservées la durée nécessaire à ce traitement ainsi qu'au délai d'archivage légal applicable.

En cas de question au sujet du traitement des données personnelles, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données (DPD) à l'adresse dpo@mamer.lu.

Réservé à l'administration

N° Pro Forma		N° Gescom		Montant alloué	
Article budgétaire: 3/250/648330/99001					