

Données du demandeur:

Je soussigné(e) _____
Nom Prénom

Matricule _____
N° (13 chiffres)

demeurant à _____
n° rue Code postal et localité

Téléphone _____
Fixe Mobile

Adresse email _____

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

demande un subside de 5,00 € par mois pour l'enfant **en dessous de 3 ans** désigné ci-après:

Données de l'enfant:

Enfant _____
Nom Prénom

Matricule _____
N° (13 chiffres)

Document à joindre :

- RIB (Relevé d'Identité Bancaire)

**La demande doit être envoyée à l'Administration communale de Betzdorf
avant le 31 décembre de l'année en cours.**

La demande doit être renouvelée chaque année.

Le subside est liquidé à la fin de l'exercice.

_____, le _____ Signature: _____
Localité date

Renvoyer à l'Administration communale de Betzdorf

par e-mail : subvention@betzdorf.lu

par courrier : Administration communale de Betzdorf – 11, rue du château – L-6922 Berg

Renseignements : T. 28 13 73