

## Déclaration d'affiliation

(à retourner à l'adresse ci-dessous)

Le (la) soussigné(e)

Nom et prénom du chef d'entreprise

Dénomination de l'entreprise

Adresse

Code postal et localité

**Adresse postale**

BP

Code postal et localité

Téléphone

Téléfax

Email

http

Profession artisanale (activité principale)

**Le cas échéant :**

Métier(s) supplémentaire(s)

Nombre de salariés

désire s'affilier à la

**La cotisation annuelle est calculée en vertu du nombre de salariés occupés dans votre entreprise. L'appel de cotisation pour l'année 2021 vous parviendra suite au renvoi de la présente déclaration d'affiliation.**

\_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_ 2021

-----  
Cachet de l'entreprise et signature

Dans le cadre son activité, la FDA est amenée à traiter vos données personnelles. La FDA s'engage à protéger votre vie privée et veille à la protection de vos renseignements personnels. Pour ce faire, la FDA a mis en place une déclaration qui explique le type de données personnelles que nous collectons. Elle explique la façon dont nous les utilisons, les transmettons à des tiers et les protégeons. Cette déclaration qui contient également vos droits est accessible sur notre site internet ([www.fda.lu/Privacy](http://www.fda.lu/Privacy)).

**Deutscher Text umseitig**