



Association Nationale des
Assistants d'Hygiène Sociale,
Assistants Sociales et
Infirmières Graduées du Luxembourg

Association Nationale des
Assistants d'Hygiène Sociale,
Assistants Sociaux et
Infirmiers Gradués du Luxembourg

Luxembourg, le 24.5.2020

Objet : Appel à paiement de la cotisation 2020

Cher/chère collègue,

Suite à l'Assemblée Générale de 2019, il a été décidé de maintenir la **cotisation pour 2020** à **60€** pour les membres en activité professionnelle.

A la même occasion, il a été décidé d'introduire une cotisation différente pour les membres retraité(e)s qui s'élèvera à 30 €.

A noter que la cotisation pour les étudiant(e) reste à 10€.

Tout montant supérieur à la cotisation fixée est bienvenu et sera considéré comme don.

Si vous désirez rester ou devenir membre de l'ANASIG, nous vous prions donc de bien vouloir verser votre cotisation sur le **CCPL IBAN LU44 1111 0231 9815 0000** de l'association.

Vous trouverez ci-joint également, un formulaire afin de mettre à jour vos données.

Veillez-nous le renvoyer (B.P. 2522 L- 1026 Luxembourg ou via courriel : info@anasig.lu)

L'ANASIG part du principe, que sans lettre de votre part, vous acceptez que l'ANASIG puisse conserver vos données en accord avec le règlement général sur la protection des données (RGPD).

Merci pour votre fidélité.

Bien cordialement,

Nathalie KOEDINGER
Présidente

Elton LIMA
Trésorier



Association Nationale des
Assistants d'Hygiène Sociale,
Assistants Sociaux et
Infirmières Graduées du Luxembourg

Association Nationale des
Assistants d'Hygiène Sociale,
Assistants Sociaux et
Infirmiers Gradués du Luxembourg

MISE A JOUR DONNEES MEMBRES ANASIG ASBL

**MERCI DE NOUS ENVOYER CETTE MISE A JOUR MÊME SI VOUS L'AVEZ DÉJÀ FAIT RECEMMENT.
NOUS METTONS A JOUR NOTRE FICHER MEMBRES.**

NOM : Prénom :

- Assistant(e) d'hygiène social(e) Etudiant(e) A.S. année en cours :
- Assistant(e) social(e) Etudiant(e) I.G. année en cours :
- Infirmière/ier gradué(e) Pensionné(e)

Année du diplôme Ecole / Université : Date de naissance :

Employeur actuel :

Adresse Domicile :

Téléphone GSM :

je suis d'accord que l'ANASIG me propose via mon numéro de portable GSM un éventuel futur accès sur une plateforme chat sécurisée pour ses membres.

Adresse de correspondance :

E-Mail : merci de nous donner **une** adresse E-Mail principale

Facebook : **Nom** **et E-Mail**

vous identifiant sur Facebook, dans le but de pouvoir vous autoriser lorsque vous demander l'accès à nos groupes membres privés.

Par la présente, j'accepte que ANASIG ASBL conserve mes données collectées dans le respect du règlement général sur la protection des données (RGPD).

Pour nous suivre, nous vous invitons à rejoindre le groupe privé de l'ANASIG sur FACEBOOK et de « liker » la page de l'ANASIG sur Facebook. Rendez-vous sur www.anasig.lu !

Date : Lieu : Signature :