

## FORMULAIRE D'ADHESION

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, demande à adhérer à l'association Employment Law Specialists Association, Luxembourg (ELSA a.s.b.l.).

Coordonnées professionnelles :

Société / Etude :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Coordonnées privées (optionnel) :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Par la présente, je m'engage à respecter les statuts de l'Association et à payer la cotisation annuelle sur le compte bancaire de l'Association.

J'accepte expressément que les données à caractère personnel me concernant fournies à l'Association soient traitées par elle aux fins notamment de permettre la gestion administrative et comptable (affiliation et cotisation, mailings internes, etc.), l'envoi de documentation en relation avec l'Association et ses activités et la communication à des tiers, situés au Luxembourg ou à l'étranger, dans la mesure où cette communication est nécessaire ou utile à l'Association pour se conformer à ses obligations légales, promouvoir l'Association et ses activités (y compris par le biais de son site internet) et réaliser tout autre intérêt légitime aux yeux de la loi. Je reconnais être informé(e) de mon droit d'accès aux données me concernant, sur simple demande au secrétariat de l'Association, et de mon droit de rectification. La communication des données personnelles visées au présent article à l'Association est impérative. Tout changement concernant ces données doit être notifié à l'Association dans les meilleurs délais.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(signature)

Annexe : curriculum vitae

---

**Siège social**  
398, route d'Esch  
L-1471 Luxembourg

**Adresse postale**  
B.P. 68  
L-2010 Luxembourg

Tél : +352 26 48 42 1  
Fax: +352 26 48 42 35 00  
<http://www.elsa.lu>

ELSA IBAN LU04 0081 6318 9600 1003  
BIC BLUXLULL