

NOM, PRÉNOM / LAST NAME, FIRST NAME :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

COURRIEL / MAIL ADDRESS : ……………………………………………………………………………………………………………………

TEL. ……………………………………………………………… MOBILE : …………………………………………………………………………

ADRESSE / ADDRESS :

Rue, N° / Street, N° …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Code postal / Zip …………………….. Ville / Town …………………………………………………………………………………….

Je réserve …… places / I book …….. places

Nom des personnes / Name of the persons :

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

Je verse ….. x 65 € = ………… € sur le compte : **LU52 0025 1004 0852 1400**

I transfer …..x 65 € = ……….. € on the bank account : **BILLLULL – de Cercle culturel I.E.**

Je souhaite être à la même table que / I wish to be seated with :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Merci de renvoyer ce formulaire à / Thank you for sending back this form to :

[linsterluc@gmail.com](linsterluc%40gmail.com) ou Linster Luc, 47 rue Scheuerberg, L-5422 Erpeldange

Pour tout renseignement / For more details **:** [**www.cercleculturel.lu**](http://www.cercleculturel.lu)

**Organisation : Cercle culturel des Institutions européennes**