

## Autorisation d'hébergement

Je soussigné(e) :				
demeurant à :		LL		
Date de naissance :				
N° de téléphone :		GSM :	GSM :	
Email :				
O Propriétaire :	O de la maison	O de l'appartement		
O Locataire:	O de la maison	O de l'appartement		
sise à :			N°	
personne(s) suivante	(s):	ci-dessus à partir du/		
Nom et prénom				
Nom et prénom				
Nom et prénom				
Nom et prénom		Date de	naissance	
Nom et prénom		Date de	naissance	
Nom et prénom		Date de	Date de naissance	
Fait à		, le		
Pour servir et valoir c	e que de droit.	Signature		

-> à remettre en original au bureau de la population ensemble avec une copie des cartes d'identités / passeports des personnes donnant l'autorisation d'hébergement.

Protection des données

En remplissant le présent formulaire, vous êtes d'accord que vos données personnelles indiquées ci-dessus soient enregistrées et traitées conformément au règlement général sur la protection des données du 25 mai 2018.



11, rue du Château | L-6922 Berg T (+352) 28 13 73 | F (+352) 28 13 73-212 | secretariat@betzdorf.lu