



DEMANDE D' AFFILIATION

Nom de la société	_____
Année de constitution	_____
Capital social	_____
Siège social	_____
Adresse postale	_____
Téléphone	_____
Téléfax	_____
E-mail	_____
Site Internet	_____
N° matricule	_____
N° d'ident. TVA	LU _____
Dirigeant(s) & fonction(s)	_____ _____ _____
Activités	_____ _____ _____
Total Effectif	_____
Date: / /	Signature du responsable et cachet _____

info@fes.lu
T. +352 661 450 174
www.fes.lu

Siège social : 7, rue Alcide de Gasperi
L-11615 Luxembourg
Bureaux : 77-79, Parc d'Activités Capellen
L-8308 Capellen

Important : Prière de joindre à la présente une copie de l'extrait de constitution paru au Mémorial ou une copie des statuts, ainsi qu'une documentation d'entreprise. À retourner par courrier postal à FEDIL Employment Services, 77-79, Parc d'Activités Capellen, L-8308 Capellen.