



Demande d'admission comme membre du Jugendrot

Nom de l'organisation: _____

N° d'immatriculation: _____
(si existant)

Nom du registre: _____
(si existant)

E-Mail: _____

Site internet: _____

Tél.: _____

Adresse siège social de l'organisation

Numéro & rue: _____

C.P. & localité: _____

Adresse postale de l'organisation

Numéro & rue: _____

C.P. & localité: _____

de JUGENDROT

hallo@jugendrot.lu
+352 40 60 90 331

87, route de Thionville
L-2611 Luxembourg

www.jugendrot.lu



Groupe d'objet social:

- mouvement politique
- mouvement syndical
- mouvement Scouts et Guides
- mouvement socioculturel et de loisir

Est-ce que votre mouvement répond aux critères prévus par les statuts de la CGJL en vigueur?

n.b: Conformément à l'article 9 - Statuts en vigueur téléchargeables sur www.jugendrot.lu/documents

- le mouvement regroupe majoritairement des jeunes de moins de 35 ans
- le mouvement a au moins 25 membres
- le mouvement a un caractère national
- l'objet du mouvement inclut la promotion des intérêts des jeunes
- le mouvement a des activités effectives dans le cadre de son objet social
- le mouvement accepte les statuts de la CGJL asbl en vigueur
- le mouvement s'acquitte du montant minimal de la cotisation annuelle fixée par l'assemblée générale

Description de l'objet du mouvement:

de JUGENDROT

hallo@jugendrot.lu
+352 40 60 90 331

87, route de Thionville
L-2611 Luxembourg

www.jugendrot.lu



Membres représentants auprès de la CGJL

Nom du membre représentant: _____

Adresse postale:

Numéro & rue: _____

C.P. & localité: _____

Tél.: _____

E-Mail: _____

Nom du membre suppléant 1: _____

Adresse postale:

Numéro & rue: _____

C.P. & localité: _____

Tél.: _____

E-Mail: _____

de JUGENDROT

hallo@jugendrot.lu
+352 40 60 90 331

87, route de Thionville
L-2611 Luxembourg

www.jugendrot.lu



Nom du membre suppléant 2: _____

Adresse postale:

Numéro & rue: _____

C.P. & localité: _____

Tél.: _____

E-Mail: _____

Nom du (de la) président(e) ou responsable de l'organisation:

Signatures:

Le (la) président(e) / responsable: _____

Date & lieu: _____

de JUGENDROT

hallo@jugendrot.lu
+352 40 60 90 331

87, route de Thionville
L-2611 Luxembourg

www.jugendrot.lu