



**Administration communale de Waldbredimus**  
27, rue de l'Église L-5460 Trintangé  
Tél : 35 70 88-1 / Fax 35 70 88 -30  
[secretariat@waldbredimus.lu](mailto:secretariat@waldbredimus.lu)

---

**DEMANDE DE RÉCOMPENSE POUR SPORTIF MÉRITANT RÉSIDANT LA COMMUNE**  
**SAISON 2021/2022**

Le présent formulaire est à retourner jusqu'au 31 décembre 2022, accompagné des pièces justificatives au secrétariat communal.

**Demandeur :**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Rue et numéro : \_\_\_\_\_

Code postal et localité : \_\_\_\_\_

Téléphone et/ou Gsm : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

**Personne disposant de l'autorité parentale (pour mineurs)**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Rue et numéro : \_\_\_\_\_

Code postal et localité : \_\_\_\_\_

**Association sportive :**

Nom : \_\_\_\_\_

Rue et numéro : \_\_\_\_\_

Code postal et localité : \_\_\_\_\_

Téléphone et/ou Gsm : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

SAISON 2021/2022		
Activité sportive :	Niveau / Catégorie/ Distinctions :	Coupe

Certificats /pièces à joindre :

- Toute preuve de mérite : p.ex. dossier de presse, ranking, ...

Il est certifié que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts et complets.

\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature de l'élève/l'étudiant

\_\_\_\_\_  
Signature du représentant légal  
(si élève mineur)

Par la présente signature, je donne explicitement l'autorisation à la commune de Waldbredimus d'utiliser les données du présent formulaire dans le cadre de la gestion des subsides pour sportifs méritants. Ces données ne seront pas transmises à des tiers non gouvernementaux ou assimilés sans mon accord explicite.