



► ICH, DER UNTERZEICHNETE

NAME VORNAME

STRASSE UND HAUSNUMMER

PLZ STADT LAND

HANDY EMAIL

GEBOREN AM (TT/MM/JJJJ) VON WELCHEM ANGEBOT MÖCHTEST DU PROFITIEREN?
YOUTH-STUDENT YOUTH-JUNIOR

STUDIENBEREICH

BIST DU AN EINEM WORKSHOP INTERESSIERT?*

JA NEIN

SPRACHE ?

FR DE EN

KÖNNEN WIR DICH PER E-MAIL KONTAKTIEREN? DATUM

JA NEIN

UNTERSCHRIFT

*Beitritt nur das YOUTH-STUDENT-Angebot.

► WIE HAST DU ALEBA YOUTH KENNENGELERNT?

► BITTE EINE KOPIE VON DEINER SCHÜLERKARTE HINZUFÜGEN.

An folgende Adresse senden:
ALEBA | 29, avenue Monterey | L-2163 Luxembourg ODER PER E-MAIL youth@aleba.lu