**FICHE D’INSCRIPTION PLAN CANICULE 2018**

**EINSCHREIBUNGSFORMULAR HITZEWELLENPLAN 2018**

**Nom et Prénom :**

**Name und Vorname :**

**Numéro de matricule CNS :**

**Krankenkassennummer (Matricule) :**

**Adresse:**

**Adresse:**

**Numéro de téléphone**:

**Telefonnummer :**

**Signature / Unterschrift :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pour vous inscrire, veuillez renvoyer ce formulaire à l’adresse suivante :

Um sich einzuschreiben, schicken Sie dieses Formular bitte an folgende Adresse :

**Croix-Rouge luxembourgeoise**

**Plan Canicule**

**89, rue JP Michels**

**L-4243 Esch-Alzette**

**canicule@croix-rouge.lu**

**En cas de questions :** Tel. 2755 (lundi à vendredi de 08.00 – 17.00 heures)

**Bei Fragen** : Tel.2755 (Montag bis Freitag 08.00 – 17.00 Uhr)