



ASSOCIATION POUR
LA SANTE AU TRAVAIL
DES SECTEURS TERTIAIRE
ET FINANCIER

DEMANDE D'ADHESION

- **Date de la demande :**

- **Nom de la Société :**

- **Adresse :**

- **Nombre de salariés :**

- **Domaine d'activité :**

- **Descriptif de votre (vos) activité(s) :**

Merci de renvoyer ce document par courrier ou mail

15-17 avenue Gaston Diderich, L-1420 Luxembourg, E-mail : accueil@astf.lu