



MENSA LUXEMBOURG A.S.B.L.

www.mensa.lu

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

retourner à:

MENSA LUXEMBOURG A.S.B.L.
c/o Marcel COX
19, op der Olek
L-6850 Manternach

Je désire participer à la session de tests surveillés.

Je paie la somme de 20 € pour une séance en petit groupe en effectuant mon règlement des frais administratifs de la façon suivante :

- par transfert au compte de MENSA LUXEMBOURG a.s.b.l.
LU19 0019 1300 3966 5000 auprès de la **BCEE (BCEELULL)**
- directement à l'examineur le jour du test

Mensa Luxembourg
info@mensa.lu
167, route de Trèves
L-2630 Luxembourg / Cents
BCEE (BIC:BCEELULL)
Lu19 0019 1300 3966 5000

Président
president@mensa.lu

Marcel Cox
19, op der Olek
L-6850 Manternach

Secrétariat
info@mensa.lu

Guy Schlink
44, rue d'Athus
L-4710 Pétange

Trésorerie
info@mensa.lu

Claude Hoffmann
28, Val Fleuri
L-6618 Wasserbillig

Sight
sight@mensa.lu

Phenomensal
phenomensal@mensa.lu

Site Web
webmaster@mensa.lu

(Nous vous prions de compléter les informations ci-dessous en lettres majuscules)

Prénom, nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Date de naissance :

Téléphone : GSM :

E-mail :

J'ai entendu parler la 1ère fois de MENSA par :

Date :

Signature :