

## FORMULAIRE ADHÉRENT | MEMBERSHIP FORM

Merci de remplir ce formulaire à envoyer par email à | Please complete this form to be sent by email to [organisation@sequenda.lu](mailto:organisation@sequenda.lu)

|   |                              |
|---|------------------------------|
| Nom   <a href="#">Last name</a>                           |                              |
| Prénom   <a href="#">First Name</a>                       |                              |
| Date de naissance   <a href="#">Date of birth</a>         |                              |
| Email   |                              |
| Téléphone   <a href="#">Phone</a>                         |                              |
| Adresse   <a href="#">Adress</a>                          |                              |
| Code Postal   <a href="#">Zip Code</a>                    | Ville   <a href="#">Town</a> |
| Pays   <a href="#">Country</a>                            |                              |
| Message (facultatif)   <a href="#">Message (optional)</a> |                              |

Je souhaite devenir membre de Sequenda a.s.b.l. et verse la cotisation de 30 € par virement. | [I would like to become a member of Sequenda a.s.b.l. and am paying the €30 membership fee by bank transfer.](#)

### PAIEMENT | PAYMENT

Sequenda a.s.b.l.  
Bank : BCEE  
IBAN : LU46 0019 5055 2670 7000  
SWIFT/BIC : BCEEULLL  
Communication : adhérent + votre nom | [membership + your name](#)

*Les données à caractère personnel recueillies sont utilisées uniquement pour pouvoir traiter votre adhésion. Sequenda vous garantit que vos données ne sont transmises à aucun tiers. Conformément au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD), vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification ou d'annulation de ces informations [en nous contactant ici](#).*

Merci et à bientôt ! | [Thank you and see you soon!](#)