



Place Vic. Abens
Boîte Postale 10
L-9401 VIANDEN

Tél. : +352/83 48 21-1
Fax : +352/83 48 26

E-mail : secretariat@vianden.lu
www.vianden.lu



Vianden, le _____

AUTORISATION D'HEBERGEMENT

Je soussigné(e) _____

domicilié(e) à : _____

Propriétaire de la maison sise à : _____

autorise par la présente

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Date et Lieu de naissance : _____

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Date et Lieu de naissance : _____

à se déclarer à l'adresse indiquée ci-dessus à partir du _____

(signature)