



27, rue de l'Eglise
L-5460 Trintange
Téléphone 35 70 88-21/22
Fax 35 70 88-30

Demande en vue de l'obtention d'une NUIT BLANCHE

Par la présente,

je soussigné(e)

domicilié(e) à

vous prie de bien vouloir m'accorder une **NUIT BLANCHE** à l'occasion de

qui aura lieu du _____ au _____

à

Trintange, le

Signature _____