



Night Card 2025

RENOUVELLEMENT ADULTES

(uniquement pour les détenteurs de la Night Card ADULTES 2024)

Par la présente, je soussigné(e)

Nom

Prénom

Rue et no.

Code Postal

Localité

Tél.

E-mail

Date de naissance

N° Night Card : **HESP**

désire renouveler ma **Night Card Hesper pour l'année 2025** auprès de la commune de Hesperange.

Signature du détenteur

Le formulaire dûment rempli peut être envoyé par voie postale à

Administration Communale de Hesperange
c/o Mme Jennifer DI VITA
B.P. 10 L-5801 HESPERANGE

ou par courriel à
jennifer.divita@hesperange.lu