

# A.C.S.S.L.

Association des Coordinateurs Sécurité et Santé Luxembourg.  
Association sans but lucratif.

Luxembourg, (date du jour)

**Concerne:** demande d'adhésion en tant que membre personne physique de l'ACSSL

Monsieur,

Nous avons l'avantage de vous informer que l' Association des Coordinateurs Sécurité et Santé Luxembourg (ACSSL), association sans but lucratif, a été créée le 12 juillet 96, à la suite de la première formation des coordinateurs organisée par l'Inspection du Travail et des Mines et l'Université de Liège.

Cette association a notamment pour objectifs de:

- 1- regrouper en association les coordinateurs sécurité et santé,
- 2- définir des règles d'éthique et de déontologie de la profession,
- 3- représenter et défendre les intérêts de la profession,
- 4- constituer des groupes d'études intéressants la profession.

Peut devenir membre, toute personne ayant suivi avec succès une formation de coordinateur sécurité et santé auprès d'un établissement d'enseignement ou de formation reconnu dans un des pays de la communauté européenne. Le droit d'entrée et la cotisation annuelle s'élèvent respectivement à 50 Euros et 68 Euros/an.

Afin de donner une image de marque à cette nouvelle profession, de se faire reconnaître comme "Conseil en sécurité sur chantier" à part entière et s'intégrer le plus harmonieusement possible dans le monde de la construction, nous croyons indispensable de nous regrouper au sein de cette association professionnelle.

Aussi, nous vous invitons à adhérer à l'ACSSL et vous joignons en annexe un bulletin d'inscription pour ce faire.

Veuillez croire, Monsieur, l'assurance de nos meilleures salutations.

Pour le comité,

Le secrétaire,  
Elie GODARD

Le président,  
Erwin BRUCH

---

Siège social: FOYER TECHNIQUE  
4-6, Bd Grande Duchesse Charlotte  
L-1330 Luxembourg  
BCEE 1300/1735-6

Secrétariat: c/o Elie GODARD  
Tél: 44.31.31.1  
Fax 44.31.31.522  
E-mail: info@acssl.lu  
Web: www.acssl.lu

# A.C.S.S.L.

Association des Coordinateurs Sécurité et Santé Luxembourg.  
Association sans but lucratif.

## DEMANDE D'ADMISSION.

### RENSEIGNEMENTS GENERAUX.

Nom:.....

Adresse personnelle:.....

Tél..... Fax:..... E-mail : .....

Adresse professionnelle: .....

.....

Tél..... Fax:..... E-mail : .....

Formation professionnelle:.....

Formation coordinateur (lieu, niveau, année): .....

(joindre copie du document)

Autres formations: .....

### MEMOIRE DE FORMATION COORDINATEUR.

Dans le but de constituer une bibliothèque pouvant être consultée par tous les membres, acceptez-vous de mettre à disposition de l'ACSSL un exemplaire de votre mémoire de formation de coordinateur sécurité:

OUI - NON (biffer la mention inutile).

Titre:.....

Objet : (max. 3 lignes).....

.....

.....

Je déclare certifier exacts les renseignements ci-mentionnés et m'engager à respecter les statuts et le règlement d'ordre intérieur de l'association.

....., le.....

Signature.

---

Siège social: FOYER TECHNIQUE  
4-6, Bd Grande Duchesse Charlotte  
L-1330 Luxembourg  
BCEE 1300/1735-6

Secrétariat: c/o Elie GODARD  
Tél: 44.31.31.1  
Fax 44.31.31.522  
E-mail: info@acssl.lu  
Web: www.acssl.lu