



Formulaire de demande d'inscription à la formation de base

NOM:	<input type="text"/>
PRÉNOM:	<input type="text"/>
DATE DE NAISSANCE :	<input type="text"/>
ADRESSE:	
NUMÉRO :	<input type="text"/>
RUE :	<input type="text"/>
BOÎTE POSTALE :	<input type="text"/>
CP :	<input type="text"/>
LOCALITÉ :	<input type="text"/>
ADRESSE MAIL :	<input type="text"/>
NUMERO TÉL. :	<input type="text"/>
MOTIVATION :	<input type="text"/>
REMARQUES ÉVENTUELLES :	<input type="text"/>

Par la présente, je certifie :

- d'avoir pris connaissance de la procédure et des démarches d'instruction d'un dossier de demande d'autorisation ministérielle pour l'emploi de détecteurs de métaux et tout autre équipement de détection électronique et magnétique en vue de la recherche des éléments du patrimoine archéologique conformément à l'article 11 et 12 de la loi du 25 février 2022 relative au patrimoine culturel et le règlement grand-ducal du 9 mars.
- de participer à la formation de base en vue de l'introduction d'une demande d'autorisation ministérielle.

, le

Signature



Les données à caractère personnel sont recueillies et traitées par l'Institut national de recherches archéologiques en qualité de responsable de traitement et en conformité avec le Règlement (UE) 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données). Pour plus de détails, veuillez consulter les informations sous <https://www.inra.public.lu>