



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère des Sports

**Demande de mise à disposition
de tests antigéniques rapides**

**Demande de mise à disposition de
tests antigéniques rapides servant au dépistage SARS-CoV-2
(Fédération/Club régissant un sport de compétition)**

Fédération agréée / Club affilié :

Équipe :

Nombre de tests :

Adresse officielle :

(numéro, rue)

(code postal, lieu)

Président :

(prénom et nom)

Téléphone (GSM) :

E-mail :

Personne mandatée à venir

récupérer les tests à l'INS :

(prénom et nom)

Le président (signature)

Date

Prière de renvoyer le formulaire dûment signé à l'adresse e-mail : schnelltest@sp.etat.lu