



# FORMULAIRE D'ENTRÉE DANS LA COMMUNE

Nom / Prénom :	
Nom de jeune fille :	

Né (e) le :		
Lieu de naissance :		
Origine(s) :		
Nom et prénoms du père :		
Nom et prénoms de la mère :		Nom de jeune fille :

N° contribuable :		
N° AVS		
Etat civil :		
Dès le :		Lieu du mariage :
Nom, prénom conjoint(e) :		
Religion :		
Profession :		
Employeur :		

Date d'arrivée à Basse-Allaine :		
Ancienne adresse :		
Adresse à Basse-Allaine :		
N° appartement / étage :		
Domiciliation / séjour :	<input type="radio"/> Domicile principal	<input type="radio"/> En séjour
Si séjour, domicile principal :		



# FORMULAIRE D'ENTRÉE DANS LA COMMUNE

Assurance ménage :		
Caisse maladie :		
Téléphone / portable :		
Adresse électronique :		
Envoi des factures	eBill <input type="checkbox"/>	mail <input type="checkbox"/> courrier postal <input type="checkbox"/>
Propriétaire de chien(s) :	<input type="radio"/> Oui	<input checked="" type="radio"/> Non

Nom enfant(s)	Prénom	Date naissance	Lieu de naissance	Religion

Date et signature : \_\_\_\_\_

## Documents déposés ou présentés :

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Acte d'origine                   | <input type="checkbox"/> Certificat d'origine          | <input type="checkbox"/> Passeport ou carte identité |
| <input type="checkbox"/> Acte de mariage / livret famille | <input type="checkbox"/> Permis de séjour B / C / L    | <input type="checkbox"/> Livret de pompier           |
| <input type="checkbox"/> Attestation d'assurance ménage   | <input type="checkbox"/> Attestation de caisse maladie | <input type="checkbox"/> Passeport chien             |
| <input type="checkbox"/> _____                            | <input type="checkbox"/> _____                         |  |