



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 / secondaire	Domicile principal ☐	Résidence secondaire ☐
Si secondaire, domicile principal :		



FORMULAIRE D'ENTRÉE DANS LA COMMUNE

Assurance ménage :		
Caisse maladie :		
Téléphone / portable :		
Adresse électronique :		
Envoi des factures	eBill ☐	mail ☐ courrier postal ☐
Propriétaire de chien(s) :	☐ Oui	☐ Non

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

☐ J'autorise / nous autorisons expressément la commune de Basse-Allaine à solliciter tous les renseignements utiles en termes de couvertures d'assurances maladie et ménage.

Date et signature : _____

Documents déposés ou présentés :

- | | |
|--|---|
| ☐ Acte d'origine | ☐ Attestation d'assurance ménage |
| ☐ Passeport ou carte identité | ☐ Attestation de caisse maladie |
| ☐ Permis de séjour B / C / L | ☐ Passeport chien |
| ☐ _____ | ☐ _____ |