

QUESTIONNAIRE POUR LES RÉSIDENCES SECONDAIRES

Nom : Prénom(s) :
N° AVS : Origine(s) :
Date de naissance : Lieu de naissance :
N° de natel : Adresse mail :
Religion :
Nom et prénom du père :
Nom de naissance et prénom de la mère :
Etat civil : Date et lieu de l'état civil
Profession : Indépendant Salarié
Sans activité lucrative Chômage
Employeur : Adresse :
Type de permis de séjour si étranger : L B C Validité du permis :

Domicile principal rue :
n° postal et lieu :
Adresse exacte sur Saillon dès le (date exacte) :
rue :
nom de l'immeuble :
n° d'appartement :

CONJOINTE

Nom : Nom de jeune fille :
Prénom(s) :
N° AVS : Origine(s) :
Date de naissance : Lieu de naissance :
N° de natel : Adresse mail :
Religion :
Votre confession peut-elle être communiquée à la paroisse ? Oui Non
Nom et prénom du père :
Nom de naissance et prénom de la mère :
Profession : Indépendant Salarié
Sans activité lucrative Chômage
Employeur : Adresse :
Type de permis de séjour si étranger : L B C Validité du permis :

Par ma signature, je certifie que les données inscrites sont exactes :

Date : Signature :
Date : Signature du curateur :