**ARRIVEE** 

Date

## Responsable:

Date d'arrivée								
Ancienne adresse								
Nouvelle adresse								
e-mail								
<b>~</b>								
Nom du logeur ou du proprié	aire							
Etage Gauche		Centre		Droite		Nombre de	e pièces	
<u>IDENTITE</u>			:	CONJO	<u>INT</u>			
NAVS 13	IAVS 13				NAVS 13			
Nom				Nom				
Prénom				Prénom				
Nom et prénom du père				Nom et pr	énom du père	•		
Nom de jeune fille et prénom	de la mère			Nom de je	eune fille et pre	énom de la mère	9	
				5				
Date de naissance				Date de na				
Lieu de naissance				Lieu de na	aissance			
Origine				Origine				
Etat-civil								
Dès le								
Profession				Profession				
Employeur et adresse				Employeu	r et adresse			
				D) - I-				
Dès le				Dès le	- 1 1° -			
				Caisse-ma	aladie			
Religion				Religion				
Incorporation PCi oui		non		Incorporat	ion PCi	oui 🗌	non $\square$	
Propriétaire de chiens oui		non			re de chiens	oui 🗌	non $\square$	
				·				
ENFANTS VIVANT AV	EC LES DAI	DENITS						
	LO LLO I AI		La	,		0-''	_	
Nom et prénom	et prénom Né le		ie	à		Caisse-maladie		
	••••••	***********		************				
		***************************************						
FISCALITE								
Montant des tranches	d'impôts :							
De autor anto 3 marco 10	ماده حال -	riaina a:-	pormia de	oólour st	noo diidaa	atitá valabla		
Documents à remettre:	Copie du	sejour et	. pce a laei	ntité valable				
	-			nce malad	ie (LAMal)			
	Copie de	la carte	AVS (NAVS		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
	Bail à loy		-					

Signature