



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR LES NOUVEAUX HABITANTS**

Nouvelle adresse à IZEL	
Ancienne adresse	

**Identité :**

	<input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme
NOM (de jeune fille)		
Prénom		
Prénom(s) complémentaire(s)		
Date de naissance (ex:10/02/1966)		
Lieu de naissance		
Situation matrimoniale		
TEL fixe		
TEL portable		
Courriel		

**Autres personnes vivant au foyer :**

NOM	PRENOM(S)	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE	LIEN DE PARENTE (1)

(1) Fils / fille de ...

Autres renseignements (ex : garde alternée des enfants, installation à titre professionnel, etc.)

.....

**En tant que nouveaux habitants :**

- Nous autorisez-vous à vous souhaiter la bienvenue via nos canaux de communication (site internet de la commune et bulletin municipal) ?  OUI  NON
- Nous autorisez-vous à vous faire parvenir les informations municipales par mail ?  OUI  NON

**DATE :**

**SIGNATURE :**