



Questionnaire habitant

Nom : Nom jeune fille :

Prénom : No AVS :

Date de naissance : Lieu naissance :

Lieu d'origine : Canton (Pays) :

Etat civil : Prénom du père :

Date : Nom du père :

Lieu : Prénom de la mère :

Nom jeune fille mère :

Nom de votre caisse maladie :

Religion :

No de portable : \Rightarrow Informations communales : oui

No de téléphone : non

Adresse du précédent domicile :

Date d'arrivée à Chamoson :

Adresse à Chamoson :

Nom/prénom de l'ancien locataire :

Si immeuble \Rightarrow étage : Palier : Nb de pièces :

Nombre de personnes dans le ménage :

\Rightarrow Si plus de 1 personne : Nom / Prénom :

Nom / Prénom :

Résidence : Principale

Secondaire

Etes-vous : Propriétaire

Locataire \Rightarrow Nom du propriétaire :

Profession : Revenu imposable (dernière taxation) :

Employeur : Adresse :

Avez-vous un chien ? oui \Rightarrow Nbre :

non

Date du dépôt des papiers :

Signature :