



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 :	⇒	Informations communales : <input type="checkbox"/> oui
No de téléphone :		<input type="checkbox"/> non
Adresse du précédent domicile :		
Date d'arrivée à Chamoson :		
Adresse à Chamoson :		
Nom/prénom de l'ancien locataire :		
Si immeuble ⇒ étage :	Palier :	Nb de pièces :
Nombre de personnes dans le ménage :		
⇒ Si plus de 1 personne :	Nom / Prénom :	
	Nom / Prénom :	
Résidence : <input type="checkbox"/> Principale		
<input type="checkbox"/> Secondaire		
Etes-vous : <input type="checkbox"/> Propriétaire	⇒	Nom du propriétaire :
<input type="checkbox"/> Locataire		

Profession :	Revenu imposable (dernière taxation) :
Employeur :	Adresse :

Avez-vous un chien ? <input type="checkbox"/> oui	⇒	Nbre :
<input type="checkbox"/> non		

Date du dépôt des papiers :

Signature :