

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM : ----- Prénom : -----

Date de naissance : -----/-----/----- Lieu : -----

Situation de Famille : -----

Nationalité : -----

Adresse -----

Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville : -----

N° Sécurité Sociale : |_|/|_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|

Clé : |_|_|

N° Permis de conduire : -----

Date : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Véhicule : oui non

Dernière visite médicale : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Lieu : -----

Profession : ----- Qualification : -----

Si étranger :

N° Carte de Séjour : -----

 : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

GSM : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Fait à Saint-Saulve le ---/---/-----

Signature :

Cadre réservé à l'administration