



COMMUNE DE LA SONNAZ

Arrivée enfants

Arrivée dans la Commune le :

Enfant

Nom _____
No AVS _____
Confession _____
Lieu d'origine _____

Prénom (s) _____
Date de naissance _____
Lieu de naissance _____
Langue maternelle _____

Nom, prénom et date de naissance du père

Nom, prénom et date de naissance de la mère

Acte de naissance **(joindre une copie)**

Assurance-maladie **(joindre une copie du contrat)**

Enfant

Nom _____
No AVS _____
Confession _____
Lieu d'origine _____

Prénom (s) _____
Date de naissance _____
Lieu de naissance _____
Langue maternelle _____

Nom, prénom et date de naissance de la mère

Nom, prénom et date de naissance du père

Acte de naissance **(joindre une copie)**

Assurance-maladie **(joindre une copie du contrat)**

Ancienne adresse

Adresse dans la commune