

Arrivée enfants

Arrivée dans la Commune le :

Enfant

Nom	_____	Prénom (s)	_____
No AVS	_____	Date de naissance	_____
Confession	_____	Lieu de naissance	_____
Nationalité	_____	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 LAMAL **(joindre une copie)** _____

Enfant

Nom	_____	Prénom (s)	_____
No AVS	_____	Date de naissance	_____
Confession	_____	Lieu de naissance	_____
Nationalité	_____	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 LAMAL **(joindre une copie)** _____

Ancienne adresse _____

Adresse dans la commune _____

