



VILLE DE
FONTENILLES

FICHE FAMILLE A COMPLÉTER PAR LES NOUVEAUX ARRIVANTS

ADRESSE : N° : Voie :
Complément (lieu-dit, appartement...) :
31470 FONTENILLES

Propriétaire Locataire
Date d'arrivée sur la commune :/...../.....
Nombre de personnes vivant au foyer :

CONJOINT 1

NOM (nom de jeune fille) :
NOM D'USAGE :
Prénoms :
Date de naissance :/...../.....
Lieu de naissance :
Département :
Pays :
Nationalité :
Tél. :
Port. :
E-mail :

CONJOINT 2

NOM (nom de jeune fille) :
NOM D'USAGE :
Prénoms :
Date de naissance :/...../.....
Lieu de naissance :
Département :
Pays :
Nationalité :
Tél. :
Port. :
E-mail :

AUTRES MEMBRES DU FOYER (enfants...)

	NOM	PRENOMS	DATE NAISSANCE	LIEU NAISSANCE	LIEN DE PARENTE	SCOLARISATION (niveau, lieu)
1 ^{ère} personne		/...../.....			
2 ^{ème} personne		/...../.....			
3 ^{ème} personne		/...../.....			
4 ^{ème} personne		/...../.....			
5 ^{ème} personne		/...../.....			
6 ^{ème} personne		/...../.....			

Politique de confidentialité

- En soumettant ce formulaire j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de ma demande d'accueil.
- J'accepte que mes données puissent être utilisées par la commune Fontenilles pour recevoir des courriers et autres supports d'informations émanant de la Mairie. Les informations recueillies ne feront pas l'objet d'un traitement informatique autre que les finalités acceptées ci-dessus. Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de votre consentement à l'utilisation des données collectées par ce formulaire, veuillez adresser une demande à mairie@ville-fontenilles.fr.
- Je souhaite recevoir la Newsletter de la Mairie de Fontenilles.

SIGNATURE