



NOUVEAUX ARRIVANTS

Fiche de renseignements

A compléter et à retourner en Mairie à l'accueil ou par mail
1 place de l'église 44190 SAINT HILAIRE DE CLISSON,
accueil@mairieshdc44.fr

ETAT CIVIL du/des membres du foyer

Madame Monsieur

NOM :

Prénom (s) :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance et département :

Madame Monsieur

NOM :

Prénom (s) :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance et département :

Situation familiale :

Célibataire Séparé(e) Divorcé(e) Pacsé(es) Marié(es) Veuf(ve) En concubinage

Date du déménagement : /..... /.....

Adresse du nouveau domicile : 44190 ST HILAIRE DE CLISSON

Téléphone :

Mail :

Enfant(s) :

NOM :

Prénom :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance et département :

Sexe : F M

NOM :

Prénom :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance et département :

Sexe : F M

NOM :

Prénom :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance et département :

Sexe : F M

NOM :

Prénom :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance et département :

Sexe : F M