

# Formulaire d'inscription

**Statut** :

S (sur site) R (riverain) P (propriétaire non occupant) A (autre)

**adresse (si S ou P)**

**rue** :

**n°** :

**Boite** :

**adresse (si R ou P)**

**rue** :

**Code Postal**  **Ville**

**Si R** **Parrain1**   
**Parrain2**

**Information concernant l'occupant le plus âgé**

NOM usuel :

NOM de JF si différent

Prénom :

M/F :  langue F/E  partage de données O/N

date de naissance (JJ/MM/AAAA)  /  /

adresse mail :

téléphone fixe  -  portable  -

**Occupant n° 2**

NOM usuel :

NOM de JF si différent

Prénom :

M/F :  langue F/E  partage de données O/N

date de naissance (JJ/MM/AAAA)  /  /

adresse mail :

téléphone fixe  -  portable  -

**Date et Signature**

### Occupant n° 3

NOM usuel :										
NOM de JF si différent										
Prénom :										
M/F :	<input type="checkbox"/>	langue F/E	<input type="checkbox"/>	partage de données O/N	<input type="checkbox"/>					
date de naissance (JJ/MM/AAAA)		/		/						
adresse mail :										
téléphone fixe		-			portable		-			

### Occupant n° 4

NOM usuel :										
NOM de JF si différent										
Prénom :										
M/F :	<input type="checkbox"/>	langue F/E	<input type="checkbox"/>	partage de données O/N	<input type="checkbox"/>					
date de naissance (JJ/MM/AAAA)		/		/						
adresse mail :										
téléphone fixe		-			portable		-			

### Occupant n° 5

NOM usuel :										
NOM de JF si différent										
Prénom :										
M/F :	<input type="checkbox"/>	langue F/E	<input type="checkbox"/>	partage de données O/N	<input type="checkbox"/>					
date de naissance (JJ/MM/AAAA)		/		/						
adresse mail :										
téléphone fixe		-			portable		-			

### Occupant n° 6

NOM usuel :										
NOM de JF si différent										
Prénom :										
M/F :	<input type="checkbox"/>	langue F/E	<input type="checkbox"/>	partage de données O/N	<input type="checkbox"/>					
date de naissance (JJ/MM/AAAA)		/		/						
adresse mail :										
téléphone fixe		-			portable		-			