

DECLARATION DES FRONTALIERS

A remplir par toutes les personnes majeures du foyer et à retourner à la Mairie de CHÊNEX

NOM : _____ PRENOM : _____ Date et Lieu de naissance : __/__/__ à _____

Adresse : _____

NATIONALITE : FRANCAISE SUISSE FRANCO-SUISSE AUTRE Laquelle : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

N° Permis de travail _____ Date de délivrance __/__/__ (Si vous êtes de nationalité Française)

ORGANISMES INTERNATIONAUX SECTEUR PUBLIC SECTEUR PRIVE

JE NE TRAVAILLE PLUS EN SUISSE Depuis le : __/__/__

DECLARATION DES FRONTALIERS

A remplir par toutes les personnes majeures du foyer et à retourner à la Mairie de CHÊNEX

NOM : _____ PRENOM : _____ Date et Lieu de naissance : __/__/__ à _____

Adresse : _____

NATIONALITE : FRANCAISE SUISSE FRANCO-SUISSE AUTRE Laquelle : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

N° Permis de travail _____ Date de délivrance __/__/__ (Si vous êtes de nationalité Française)

ORGANISMES INTERNATIONAUX SECTEUR PUBLIC SECTEUR PRIVE

JE NE TRAVAILLE PLUS EN SUISSE Depuis le : __/__/__

DECLARATION DES FRONTALIERS

A remplir par toutes les personnes majeures du foyer et à retourner à la Mairie de CHÊNEX

NOM : _____ PRENOM : _____ Date et Lieu de naissance : __/__/__ à _____

Adresse : _____

NATIONALITE : FRANCAISE SUISSE FRANCO-SUISSE AUTRE Laquelle : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

N° Permis de travail _____ Date de délivrance __/__/__ (Si vous êtes de nationalité Française)

ORGANISMES INTERNATIONAUX SECTEUR PUBLIC SECTEUR PRIVE

JE NE TRAVAILLE PLUS EN SUISSE Depuis le : __/__/__