

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

à retourner à la mairie au plus tard 5 jours avant le début du contrat

NOM : **Prénom :**

Nom de jeune fille :

ADRESSE :

Né(e) le : à : Département :

Nationalité :

Mode de paiement Espèces avec retrait au trésor public Virement bancaire

Coordonnées bancaires du jeune: joindre un Relevé d'Identité Postal ou Bancaire

N° d'Immatriculation à la Sécurité Sociale (avec la clé) :

Joindre copie de votre carte de Sécurité Sociale

Nom de votre mutuelle :

Fait à , le

Signature de l'intéressé(e)