



Mademoiselle, Madame, Monsieur,

Vous trouverez, au verso,

une fiche destinée aux habitant(e)s d'Archamps

que nous vous invitons à remplir.

Cette formalité est facultative, reste à usage confidentiel interne aux services de la mairie, mais elle nous permettra :

- de **mieux vous connaître et de vous contacter, si nécessaire ;**
- **d'évaluer les services** à mettre en œuvre ;
- de **prévoir les effectifs futurs de nos écoles** et d'anticiper les ouvertures de classes,
- de recenser **les jeunes de 16 ans** à la journée militaire ;
- de recenser les **personnes de 70 ans et +** (non inscrites sur les listes électorales) afin qu'elles puissent participer au repas annuel des aînés organisé par le CCAS d'Archamps ;
- de **recenser les travailleurs frontaliers** (français, résidents suisses, les double nationaux et les membres de l'Union Européenne), afin de percevoir les fonds frontaliers redistribués par l'Etat de Genève.

Le secrétariat de la mairie vous remercie pour votre collaboration.

RENSEIGNEMENTS

Voir au verso...



Fiche Mairie / Renseignements destinée aux habitants

Vous

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____
Prénom : _____ Date et lieu de naissance : _____
Nationalité : _____ Date d'arrivée sur la commune : _____
Adresse sur ARCHAMPS : _____
Adresse précédente (en France ou à l'étranger) : _____
Vous êtes en résidence : Principale Secondaire
Vous êtes propriétaire : oui non (Si rachat de maison, nom de l'ex-propriétaire) : _____
Vous êtes locataire : oui non Si oui nom du propriétaire : _____

Activité professionnelle

Employeur (Nom ou raison sociale) : _____
Adresse de l'établissement où vous êtes employé (e) : _____
Numéro et date de délivrance de la carte frontalière (à remplir obligatoirement) : _____
Situation familiale : Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Votre conjoint ou concubin

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____
Prénom : _____ Date et lieu de naissance : _____
Nationalité : _____ Date d'arrivée sur la commune : _____
Adresse sur ARCHAMPS : _____
Adresse précédente (en France ou à l'étranger) : _____
Vous êtes en résidence : Principale Secondaire

Activité professionnelle

Employeur (Nom ou raison sociale) : _____
Adresse de l'établissement où vous êtes employé (e) : _____
Numéro et date de délivrance de la carte frontalière (à remplir obligatoirement) : _____
Situation familiale : Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)
Tél. domicile : _____
Tél. professionnel monsieur : _____ Tél. professionnel : _____
Portable monsieur : _____ Portable madame : _____
E-mail monsieur : _____ E-mail madame : _____

Vos enfants

Sexe (M/F)	Nom - Prénom	Date et lieu de naissance	Nationalité