Département de la Gironde

MAIRIE de ST PIERRE DE MONS

Tél: 05.56.63.07.11. Fax: 05.56.76.12.59.

Email : mairie-stpierredemons@wanadoo.fr

NOUVEAUX ARRIVANTS

Date d'arrivée :

COMPOSITION DU FOYER

ADULTES

NOM(S) : PRENOM(S) : Date de naissance :
Lien :

NOM(S) : PRENOM(S) : Date de naissance :
Lien :

NOM(S) : PRENOM(S) : Date de naissance :
Lien :

ENFANTS

NOM(S) : PRENOM(S) : Date de naissance :
Scolarisé □ *OUI* □ *NON* *Classe :* *Lieu :*

NOM(S) : PRENOM(S) : Date de naissance :
Scolarisé □ *OUI* □ *NON* *Classe :* *Lieu :*

NOM(S) : PRENOM(S) : Date de naissance :
Scolarisé □ *OUI* □ *NON* *Classe :* *Lieu :*

Utilisation des transports scolaires □ *OUI* □ *NON*

COORDONNEES

ADRESSE :

Téléphone(s) :

Adresse(s) mail :

INFORMATIONS SUR LE LOGEMENT

Résidence principale ☐ Résidence secondaire ☐ Hébergé(e) ☐

Propriétaire ☐ Locataire ☐ *Nom du propriétaire :*

AUTONOMIE

Permis de conduire ☐ Moyen de locomotion ☐ OUI ☐ NON

Fragilités, difficultés à prendre en compte :

Soutien d'une structure ? d'une personne ?
(Nom à préciser svp)