



Tél. 027 207 35 72
commune@vex.ch

DÉCLARATION D'ARRIVÉE SUR LA COMMUNE DE VEX

Le (La) soussigné(e) ainsi que sa famille :

Complément d'information pour les enfants

Enfant(s) à inscrire de moins de 18 ans :

Nom	_____	_____	_____
Prénom(s)	_____	_____	_____
Date de naissance	_____	_____	_____
Lieu de naissance	_____	_____	_____
Confession	Catholique <input type="checkbox"/>	Catholique <input type="checkbox"/>	Catholique <input type="checkbox"/>
	Catholique publiable <input type="checkbox"/>	Catholique publiable <input type="checkbox"/>	Catholique publiable <input type="checkbox"/>
	Protestante <input type="checkbox"/>	Protestante <input type="checkbox"/>	Protestante <input type="checkbox"/>
	Protestante publiable <input type="checkbox"/>	Protestante publiable <input type="checkbox"/>	Protestante publiable <input type="checkbox"/>
	Inconnue <input type="checkbox"/>	Inconnue <input type="checkbox"/>	Inconnue <input type="checkbox"/>
Caisse maladie	_____	_____	_____
Activité	_____	_____	_____
Lieu d'étude	_____	_____	_____
Nom d'établissement	_____	_____	_____