

FORMULAIRE RECENSEMENT FRONTALIER

NOM :.....

PRENOM :.....

DATE DE NAISSANCE :.....

LIEU DE NAISSANCE :.....

ADRESSE DOMICILE :.....

.....

74470 LULLIN

TRAVAILLEUR FRONTALIER *: (barrer la mention inutile)

- Français : N° de carte de travail* :.....

Date de délivrance* :.....

- Suisse

- Franco-Suisse

- Membre de l'UE

- Hors de l'Union Européenne

NOM DE L'EMPLOYEUR :.....

ADRESSE DE L'EMPLOYEUR :.....

.....

.....

Les champs avec une étoile (*) sont obligatoires.