



## NOUVEAUX ARRIVANTS

Formulaire à retourner à l'accueil de la Mairie

Monsieur

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Madame

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

### ENFANT(S)

NOM	Prénom(s)	Date de naissance	Lieu de naissance

Propriétaire

Locataire

Installation à BELLEGARDE DEPUIS LE :

Adresse : \_\_\_\_\_

Ancienne commune de résidence : \_\_\_\_\_

**TRÈS IMPORTANT NUMÉRO(S) DE TÉLÉPHONE À NOUS COMMUNIQUER POUR LES ESSAIS  
TÉLÉPHONQUES EN CAS D'ALERTE « VIAPPEL »**

Numéro(s) de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

### RÉSERVÉ AUX SERVICES MUNICIPAUX

Demande de container : OUI  NON  Raison(s) de la demande : \_\_\_\_\_

Faxé à la C.C.B.T.A. le : \_\_\_\_\_

Remise(s) :  Agenda BELLEGARDE  Déchetterie  Formulaire eau  Liste électorale

