



IDENTITE

<b>Nom</b>		<b>Prénom(s)</b>	
<b>Date de naissance</b>		<b>Rue + No.</b>	
<b>No. téléphone</b>		<b>Adresse mail</b>	
<b>Pour les étrangers Permis de séjour</b>	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L		

DEPART

<b>Date du départ de Veysonnaz :</b>	_____
--------------------------------------	-------

<b>Départ pour quelle adresse :</b>	
Rue :	_____ No _____
Numéro postal :	_____
Localité :	_____
Pays :	_____

Je certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts et conformes à la réalité. Je prends note qu'en cas de fausses déclarations des sanctions seront prises par l'Autorité compétente.

Date : _____	Signature : _____
--------------	-------------------