

FORMULAIRE DE RECENSEMENT

Date d'arrivée à GERBEVILLER :

Adresse sur la commune :

Ancienne adresse :

Nb total de personnes au foyer :

	<u>Madame</u>	<u>Monsieur</u>
NOM DE NAISSANCE		
NOM D'USAGE		
PRENOMS		
DATE DE NAISSANCE		
LIEU DE NAISSANCE		
NATIONALITE		
TELEPHONE		

Nb total d'enfants :

ENFANTS RESIDANT A LA MÊME ADRESSE					
NOM	PRENOMS	DATE Naissance	LIEU NAISSANCE	Départem ^t	Réside au foyer

AUTRES PERSONNES RESIDANT AU FOYER					
NOM	PRENOMS	DATE Naissance	LIEU NAISSANCE	Départem ^t	Réside au foyer