



## Formulaire Nouvel Habitant

*Bienvenue à Lombron !!!!!*

Date d'arrivée sur la Commune	___ / ___ / ___
Nombre de personnes au foyer _____ adultes _____ enfants	Adresse _____ _____
Locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/>	Tél fixe : ___/___/___/___/___ Email : _____ @ _____
<b>Vous</b> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : _____ Prénom : _____ Mobile : ___/___/___/___/___ Profession : _____	<b>Conjoint</b> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : _____ Prénom : _____ Mobile : ___/___/___/___/___ Profession : _____
<b>Enfant 1</b> Nom : _____ Prénom : _____	<b>Enfant 2</b> Nom : _____ Prénom : _____
<b>Enfant 3</b> Nom : _____ Prénom : _____	<b>Enfant 4</b> Nom : _____ Prénom : _____