

## DEMANDE D'INSCRIPTION

(A REMPLIR COMPLÈTEMENT EN MAJUSCULES S.V.P.)

*Aanvraagformulier ook beschikbaar in het Nederlands!*

<b>NOM (nom de jeune fille), Prénoms</b> (tels que mentionnés sur l'acte de naissance): .....	<b>Sexe:</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
.....	
<b>Date de naissance:</b> .....	<b>Lieu de naissance:</b> (ville/pays) .....
.....	
<b>Numéro Registre national</b> (si connu): <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>Adresse (&amp; pays de résidence):</b> .....	
..... Pays: .....	
Téléphone: ..... Fax: .....	
E-mail: .....	
<b>Adresse boîte postale:</b> .....	
..... Pays: .....	
<b>Profession:</b> ..... <b>Employeur:</b> .....	
Adresse: .....	
Téléphone: ..... Fax: .....	
E-mail: .....	

<b>Votre nationalité : Belge</b> /..... (éventuellement autre nationalité)
Obtenu par ..... depuis .....

<b><u>Filiation:</u></b>
<b>NOM, prénoms de votre père:</b> .....
Date & lieu de naissance: .....
Nationalité(s): .....
<b>NOM, prénoms de la mère:</b> .....
Date & lieu de naissance: .....
Nationalité(s): .....

<b>Etat civil:</b> <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> cohabitant(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) de fait
<input type="checkbox"/> divorcé(e) (officiellement) <input type="checkbox"/> séparé(e) de corps et de biens <input type="checkbox"/> veuf/veuve
Date & lieu de mariage, divorce, décès: .....
NOM, prénoms partenaire/(ex-)époux(se): .....
Nationalité(s) partenaire/(ex-)époux(se): .....

<b>Vos enfants:</b>	<u>NOM, prénoms</u>	<u>Lieu/date de naissance</u>	<u>Nationalité</u>	<u>M / F</u>
.....	- .....	- .....	.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	- .....	- .....	.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	- .....	- .....	.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	- .....	- .....	.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	- .....	- .....	.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	- .....	- .....	.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**Composition du ménage:**

Je suis personne de référence (= chef de ménage)  je vis seul(e)  je fais partie du ménage de:

NOM, prénoms personne de référence (= chef de ménage): .....\*

Date/lieu de naissance personne de référence : .....\*

Nationalité(s) personne de référence : .....\*

(\*) Uniquement à remplir si vous faites partie du ménage d'une autre personne !

**Dernière adresse en Belgique:** .....

**Date radiation de Belgique:** ..... (= date de radiation des registres de population)

**Date d'arrivée dans le pays de résidence:** .....

**Statut de séjour dans le pays de résidence:** .....

(p.ex. travailleur, retraité, étudiant, touriste, résident permanent, ...)

Type et validité visa/permis de séjour: .....

(uniquement à remplir si vous êtes soumis à l'obligation de visa)

FACULTATIF:

**Personne à avertir (en cas de détresse):** ..... **Tél.:** .....

**Adresse (& pays de résidence):** .....

**Fax:** ..... **E-mail:** .....

**Complétée à** ..... **le** ..... **Signature:** .....

(pour des mineurs : signature d'au moins un des deux parents)

**CHAQUE MODIFICATION DE VOS DONNÉES DOIT NOUS ÊTRE SIGNALÉE IMMÉDIATEMENT!**

**RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION:**

Vérifié par:

Date:

Paraphe: