

Mes coordonnées actuelles	Locataire	Conjoint ou colocataire	Votre colocataire ou codébiteur solidaire
Civilité	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
Nom
Prénom
Nom de famille avant union
Date de naissance
Nationalité
En Suisse depuis le
Permis de séjour
Etat civil	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Partenariat <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Partenariat <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Partenariat <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)
Depuis le
Nombre d'enfant(s) à charge
Adresse actuelle
NPA et localité
Ancienne adresse si moins de 1 an
E-mail
Téléphone privé
Téléphone mobile
Gérance ou propriétaire actuel, n° de tél.
Motif du changement de domicile
Profession
Employeur actuel, n° de téléphone
Depuis le
Salaire mensuel net
Faites-vous l'objet d'une mesure de curatelle?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, nom du tuteur
Avez-vous fait l'objet d'une poursuite au cours des deux dernières années ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Votre assurance RC privée
Votre assurance ménage