

**IFAS d'Annemasse-Ambilly**

NOM : ..... NOM MARITAL : ..... PRENOM : .....  
(de naissance)

SEXE : M / F (entourer) AGE : ..... DATE ET LIEU DE NAISSANCE : ..... NATIONALITE : .....

TELEPHONE : ..... Mail : .....@.....

ADRESSE : .....

C.P. et VILLE : .....

Je soussigné(e)....., atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

A : ..... le : .....

Signature du candidat obligatoire :