

|                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------|
| Civilité                                                                                                                                                                                                                                      | Nom :               | Prénom : |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |
| E-mail :                                                                                                                                                                                                                                      | Tel :               |          |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |
| <small><i>Vous avez la possibilité de vous inscrire sur <a href="http://www.bloctel.gouv.fr">www.bloctel.gouv.fr</a> pour vous opposer à tout démarchage téléphonique conformément à l'article L223-1 du Code de la consommation.</i></small> |                     |          |
| Profession :                                                                                                                                                                                                                                  | Nationalité :       |          |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |
| Date de naissance :                                                                                                                                                                                                                           | Lieu de Naissance : |          |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |
| Adresse :                                                                                                                                                                                                                                     |                     |          |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |
| <input type="checkbox"/> Ayant la qualité de résident au sens de la réglementation fiscale.                                                                                                                                                   |                     |          |
| Situation matrimoniale : <input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> Marié <input type="radio"/> Pacsé <input type="radio"/> Divorcé(e) <input type="radio"/> Veuf(ve) :                                                          |                     |          |
| Détail de la situation matrimoniale :                                                                                                                                                                                                         |                     |          |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |
| <input type="checkbox"/> Ici présent                                                                                                                                                                                                          |                     |          |
| <input type="checkbox"/> Non présent à l'acte mais représenté par :                                                                                                                                                                           |                     |          |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |
| en vertu des pouvoirs qui lui ont été conférés à cet effet aux termes d'une procuration sous seing privé en date du                                                                                                                           |                     |          |
|                                                                                                                                                                                                                                               | fait à              |          |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |
| dont l'original est demeuré ci-annexé.                                                                                                                                                                                                        |                     |          |

