

DEMANDE D'INSCRIPTION
(A REMPLIR COMPLÈTEMENT EN MAJUSCULES S.V.P.)

| | | |
|--|--|-------------------------|
| NOM (nom de jeune fille), Prénoms (tels que mentionnés sur l'acte de naissance): | Sexe: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | |
| | | |
| Date de naissance: | Lieu de naissance: (ville/pays) | |
| | | |
| Numéro Registre national (si connu): <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"/> | | |
| Adresse (& pays de résidence): | | |
| Pays: | | |
| Téléphone: | Fax: | E-mail : |
| Adresse boîte postale: | | |
| Pays: | | |
| Profession: | | Employeur: |
| Adresse: | | |
| Téléphone: | | Fax: |
| E-mail: | | |
| Statut aux Etats-Unis : numéro « resident alien card » | | |
| Type visa américain / validité du visa | | |

| | |
|--|------------------------------------|
| Votre nationalité : Belge / | (éventuellement autre nationalité) |
| Obtenu par | depuis |

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

| |
|---|
| Etat civil: <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) <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): |

| Vos enfants: | <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)

Le modèle 8 (certificat de radiation) est inclus oui non demandé à la commune le .././..

Date d'arrivée aux Etats-Unis :

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: