



COMMUNE DE VAL-D'ILLIEZ

Formulaire de commande de l'Illiez Card

Habitant principal

Nom/Prénom/date de naissance :

Conjoint / Co-locataire

Nom/Prénom/date de naissance :

Enfants

Nom/Prénom/date de naissance :

Nom/Prénom/date de naissance :

Nom/Prénom/date de naissance :

Nom/Prénom/date de naissance :

Adresse du ménage :

Téléphone :

Adresse mail :

Signature représentant(s) du ménage :

Ce formulaire est à remettre lors de votre arrivée à controle.habitant@illiez.ch