

FICHE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

PRENOM / NOM
ADRESSE
.....
E-MAIL
TELEPHONE FAX
DATE DE NAISSANCE NATIONALITE
LIEU DE NAISSANCE
N° DE PASSEPORT DATE D'EXPIRATION

PHOTO

 : PRIERE DE NOUS TRANSMETTRE UNE COPIE DE VOTRE PASSEPORT

SITUATION FAMILIALE	CELIBATAIRE	MARIE/E	DIVORCE/E	VEUF/VE	VIE MARITALE
	☐	☐	☐	☐	☐
NOM ET PRENOM DU CONJOINT					
DATE DE NAISSANCE DU CONJOINT					
NOMBRE D'ENFANTS	PRENOMS		DATES DE NAISSANCE		
					

EN CAS D'ACCIDENT, PREVENIR :

NOM / PRENOM.....

ADRESSE.....
.....

TELEPHONE.....

LIEN DE PARENTE.....

INSTRUCTIONS DE PAIEMENT

 : PRIERE DE NOUS TRANSMETTRE UN R.I.B.

NOM / PRENOM.....

DESIRE ETRE PAYE SUR LE COMPTE BANCAIRE SUIVANT :

NOM DE LA BANQUE.....

ADRESSE.....
.....

NO IBAN ET SWIFT.....

OBSERVATIONS :

.....
.....

FAIT LE A

SIGNATURE :

SAGE SA

20 rue François Perréard - CH - 1225 CHÊNE-BOURG
Tel : +41(0) 26 422 31 12 Fax : +41(0) 26 422 31 15 office@sagesa.com

RAPPEL DES DOCUMENTS A NOUS TRANSMETTRE :

PASSEPORT	1X COPIE DES 4 PREMIERES PAGES
PAIEMENTS	1X RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE AVEC LES CODES IBAN ET BIC (SWIFT)
CV	

SAGE SA

20 rue François Perréard - CH – 1225 CHÊNE-BOURG
Tel : +41(0) 26 422 31 12 Fax : +41(0) 26 422 31 15 office@sagesa.com