

BOURGEOISIE DE BAGNES QUESTIONNAIRE D'AGREGATION

REQUERANT PRINCIPAL

Nom : _____

Prénom : _____

Domicile (adresse complète) : _____

Date de naissance : _____

Etat civil : _____

Filiation (nom-prénom) : _____

Origine (obligatoirement VS) : _____

Profession : _____

Employeur : _____

Téléphone : _____

Domicilié(e) à Bagnes depuis (date) : _____

Sociétés sportives ou culturelles dont : _____
vous faites partie _____

Références (personne de Bagnes) : _____

CONJOINT

Nom (de célibataire) : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Filiation (nom-prénom) : _____

Origine (obligatoirement VS) : _____

Profession : _____

ENFANTS CELIBATAIRES POUR LESQUELS VOUS DEMANDEZ L'AGREGATION

Nom

Prénom

Date de naissance

⇒ les enfants mariés doivent faire une demande individuelle.

Lieu et date :

Signature :

Formulaire à retourner à :

Bourgeoisie de Bagnes – Route de Clouchèvre 30 – 1934 Le Châble