

Formulaire d'inscription pour un appartement

Objet : Casa Tulip AG, Tulpenweg 15, 2503 Bienne / Bienne

Pour

Appartement n° _____

avec parking souterrain

Emménagement le _____

Données personnelles

	1 ^{ère} personne	2 ^{ème} personne
Nom	_____	_____
Prénom officiel (cf. passeport / CI)	_____	_____
Rue	_____	_____
NPA / Lieu	_____	_____
Téléphone	_____	_____
Mobile	_____	_____
E-mail	_____	_____
Date de naissance	_____	_____
Lieu d'origine	_____	_____
État civil	_____	_____
Confession	_____	_____
N° AVS	_____	_____
Caisse maladie	_____	_____
Adresse de la CM	_____	_____
Numéro de membre	_____	_____
Classe d'assurance	_____	_____
Ass. resp. civile	_____	_____
N° de la police	_____	_____

Possédez-vous des animaux domestiques ? Si oui, lesquels ? _____

Jouez-vous d'un instrument ? Si oui, duquel ? _____

Comment pouvons-nous étiqueter votre boîte aux lettres ?

Facturation

- Je règle moi-même les factures par e-banking / dépôt postal.
Nous réglons nous-mêmes les factures par e-banking / dépôt postal
- Je souhaite utiliser le système de prélèvement automatique.
Nous souhaitons utiliser le système de prélèvement automatique.

1^{ère} personne

2^{ème} personne

Adr.de facturation
(si non résident)

Données médicales

Médecin de famille

Nom, Prénom

Rue, n°

NPA, lieu

Téléphone

Directives anticipées Oui Non

Oui Non

REA (réanimation) Oui Non

Oui Non

Parents

	Personne de contact prioritaire	Personne de contact prioritaire
Nom, Prénom	_____	_____
Rue, n°	_____	_____
NPA, lieu	_____	_____
Téléphone	_____	_____
E-mail	_____	_____
Degré de parenté	_____	_____

À la réception de cette réservation, la Casa Tulip S.A. examine la disponibilité de l'appartement souhaité. Dès que nous aurons vérifié vos coordonnées, nous serons heureux de vous contacter.

Le/les signataire/s autorise/nt la Casa Tulip S.A. à recueillir tous les renseignements nécessaires auprès du bailleur actuel. Le/les signataire/s confirme/nt avoir répondu de son/leur plein gré et en toute sincérité à toutes les questions.

Lieu / Date	_____	_____
Signature(s)	_____	_____

Pièces jointes :

- Copie de la police responsabilité civile
- Copie de la dernière imposition/du dernier certificat de salaire
- Extrait récent du registre des poursuites
- Copie de la carte d'identité
- Copie de la carte de la caisse maladie (recto/verso)
- Copie du permis de séjour (uniquement pour les étrangers)
- autres: _____