



QUESTIONNAIRE D'AGRÉGATION

Requérant principal

Nom _____

Prénom _____

Domicile (adresse complète) _____

Date de naissance _____

État civil _____

Filiation (nom-prénom) _____

Origine (obligatoirement VS) _____

Profession _____

Employeur _____

Téléphone _____

Domicilié(e) à Val de Bagnes depuis (date) _____

Sociétés sportives ou culturelles
dont vous faites partie _____

Références (personne) de Val de Bagnes _____

Conjoint

Nom (de célibataire) _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Filiation (nom-prénom) _____

Origine (obligatoirement VS) _____

Profession _____

Enfants célibataires pour lesquels vous demandez l'agrégation

Nom	Prénom	Date de naissance
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Les enfants mariés doivent faire une demande individuelle

Lieu et date	Signature
_____	_____

Formulaire à retourner à
Bourgeoisie de Val de Bagnes – Chemin du Paquet 2 – 1941 Vollèges