

M A I R I E
DE
M E I L L E R I E

HAUTE – SAVOIE



FORMULAIRE DE RECENSEMENT DES TRAVAILLEURS FRONTALIERS

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse du domicile : _____

Travailleur frontalier :
Votre nationalité

Française

N° de carte de travail : _____

Date de délivrance : _____

Suisse

Franco-Suisse

Membre de l'Union Européenne

Hors de l'Union Européenne

Nom et adresse de l'employeur situé sur la Canton de Genève :

Canton de Genève - SUISSE