

**FORMULAIRE FRONTALIER
SUISSE ET DOUBLE NATIONAL**

Renseignements sur le travailleur

Nom* :

Prénom* :

Date de naissance* :

Adresse* :

Code postal :

Ville* :

Travailleur frontalier*

SUISSE

DOUBLE NATIONAL

Renseignements sur l'employeur

Nom de l'employeur* :

Adresse de l'employeur* :

.....

RGPD

J'accepte la politique de confidentialité*.

Vos données personnelles ne seront utilisées que pour le besoin de nos services. Vous pouvez demander la suppression de ces dernières en envoyant un mail en ce sens à mairie@presilly.fr

Signature*

*** champs obligatoires**