



BOURGEOISIE DE SION

QUESTIONNAIRE D'AGREGATION POUR ENFANT MINEUR NE D'UN PARENT BOURGEOIS

REQUERANT (LE PARENT BOURGEOIS)

NOM : _____

PRENOM : _____

LIEU ET DATE DE NAISSANCE : _____

ORIGINE (obligatoirement valaisanne) : _____

ETAT CIVIL : _____

PROFESSION : _____

DOMICILE (adresse complète) : _____

TELEPHONE : _____

FILIATION (Prénom et nom du père) : _____

PRENOM & NOM de jeune fille de la maman : _____

DATE DE MARIAGE : _____

ENFANT MINEUR NE DE PARENTS BOURGEOIS :

NOM : _____

PRENOM : _____

LIEU ET DATE DE NAISSANCE : _____

ENFANT MINEUR NE DE PARENTS BOURGEOIS :

NOM : _____

PRENOM : _____

LIEU ET DATE DE NAISSANCE : _____

ENFANT MINEUR NE DE PARENTS BOURGEOIS :

NOM : _____

PRENOM : _____

LIEU ET DATE DE NAISSANCE : _____

A nous retourner accompagnés des documents indiqués dans le formulaire « DEMARCHES POUR LA DEMANDE D'AGREGATION A LA BOURGEOISIE DE SION ».

Pour que la demande soit prise en considération, le requérant doit être domicilié sur le territoire de la commune de Sion depuis **5 ans au moins**. Cette exigence de durée du domicile n'est pas applicable au conjoint du requérant, à ses enfants mineurs, aux conjoints et enfants de bourgeois