

# CHANGEMENT D'ADRESSE

Les organismes à prévenir

- |                          |                            |                          |                                     |
|--------------------------|----------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | CPAM                       | <input type="checkbox"/> | Carte grise voiture                 |
| <input type="checkbox"/> | Assurance                  | <input type="checkbox"/> | Fournisseur téléphonie/<br>internet |
| <input type="checkbox"/> | Mutuelle                   | <input type="checkbox"/> | Ecole/crèche                        |
| <input type="checkbox"/> | Employeur                  | <input type="checkbox"/> | Médecin traitant                    |
| <input type="checkbox"/> | Impôts                     | <input type="checkbox"/> | Icad                                |
| <input type="checkbox"/> | Banque                     | <input type="checkbox"/> | Inscription listes<br>électorales   |
| <input type="checkbox"/> | Carte d'identité/passeport |                          |                                     |

Autres :

<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____