



Questionnaire

Si vous intervenez **pour la première fois** en qualité de traductrice, de traducteur ou d'interprète pour le Pouvoir judiciaire **ou si des informations vous concernant ont changé depuis votre dernière intervention**, nous vous remercions de bien vouloir remplir le ou les questionnaire·s suivant·s. Nous vous invitons également à nous faire parvenir une copie de votre pièce d'identité, et, pour les personnes de nationalité étrangère domiciliées en Suisse, du titre de séjour, ainsi que de votre carte bancaire.

Sans l'ensemble de ces informations, le Pouvoir judiciaire ne sera pas en mesure de vous rémunérer.

Données personnelles

Nom:.....

Prénom(s):.....

Adresse:.....

N° de téléphone portable:.....

Êtes-vous au bénéfice du statut d'indépendant?

- Oui (merci de joindre une copie de votre attestation d'affiliation ou, pour les personnes domiciliées à l'étranger, du formulaire A1)
- Non (**merci de remplir uniquement le verso**)

Êtes-vous assujetti·e à la TVA?

- Oui (merci de joindre une copie de votre attestation d'inscription à la TVA)
- Non

Sur quel compte bancaire souhaitez-vous être payé·e?

Nom de l'établissement:.....

Adresse de l'établissement:.....

N° IBAN:.....

N° BIC/SWIFT (obligatoire pour tout versement à l'étranger):.....

Merci de joindre une copie de votre carte bancaire.

Lieu et date:.....

Signature:.....



CONFIDENTIEL

Questionnaire d'état civil

A remplir **uniquement** par les personnes ne cotisant pas en tant qu'indépendant·e·s.

Renseignements personnels

Sexe: F M

Nom:.....

Lieu d'origine:.....

Prénom(s):.....

Adresse e-mail:.....

Date de naissance:.....

N° AVS:.....

Nationalité:.....

N° de téléphone portable:.....

Adresse courrier

c/o:.....

Rue et numéro:.....

Code postal et localité:.....

Adresse privée

c/o:.....

Rue et numéro:.....

Code postal et localité:.....

Coordonnées bancaires suisses

Nom de l'établissement:.....

Bénéficiaire du compte: :.....

N° IBAN: :.....

Etat civil

Célibataire

Marié·e depuis le: :.....

Divorcé·e depuis le:.....

Séparé·e depuis le: :.....

Veuve ou veuf depuis le:.....

Nom de jeune fille: :.....

Conjoint ou conjointe

Nom:.....

Lieu d'origine:.....

Nom de jeune fille:.....

Permis de travail:..... Canton:.....

Prénom(s):.....

Employeuse/Employeur:.....

Date de naissance:.....

Nationalité:.....

Enfants

	Nom	Prénom(s)	Date de naissance	Sexe
1)	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
2)	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
3)	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M

Avez-vous déjà travaillé pour l'Etat de Genève?

Oui Non Numéro de matricule (si connu):

Autorisation de séjour (pour les personnes étrangères et frontalières)

Type de permis de travail:

Merci de joindre une copie de votre permis de travail valable.

Lieu et date:

Signature: