Questionnaire

Si vous avez rempli la demande d'inscription pour intervenir comme traductrice, traducteur et/ou interprète pour le Pouvoir judiciaire, vous devez joindre le présent formulaire.

Données personnelles

Nom:……...

Prénom(s):……

Adresse:……

Nº de téléphone portable:……

Êtes-vous au bénéfice d'un 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 assujettie ou assujetti à la TVA?

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

☐ Non

Sur quel compte bancaire souhaitez-vous recevoir votre rémunération?

Nom de l'établissement:……..

Adresse de l'établissement:……

Nº IBAN:……

Nº BIC/SWIFT (obligatoire pour tout versement à l'étranger):…….....

Merci de joindre une copie de votre carte bancaire.

Lieu et date:…….. Signature:……

RÉPUBLIQUE ET CANTON DE GENÈVE
POUVOIR JUDICIAIRE
Greffe des traductions et interprétations

CONFIDENTIEL

Questionnaire d'état civil

A remplir **uniquement** par les personnes ne cotisant pas en tant qu'indépendantes.

Renseignements personnels

Sexe: ☐ F ☐ M

Nom:……
Prénom(s):……..
Date de naissance:……
Nationalité: Suisse……..

Lieu d'origine:……
Adresse e-mail:……..
Nº AVS:……
Nº 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:……...
Nº IBAN:…….....

Etat civil

☐ Célibataire
☐ Divorcée ou divorcé depuis le:……..
☐ Veuve ou veuf depuis le:……

☐ Mariée ou marié depuis le:……
☐ Séparée ou séparé depuis le:……
Nom de jeune fille:…….....

Conjointe ou conjoint

Nom:……
Nom de jeune fille:……..
Prénom(s):……...
Date de naissance:……
Nationalité:……...

Lieu d'origine:……..
Permis de travail:…….. Canton:……...
Employeuse/Employeur:……

Enfants

Nom:	Prénom(s):	Date de naissance:	Sexe:
1)……	….....	……...	☐ F ☐ M
2)……	……	……...	☐ F ☐ M
3)……	……	……	☐ F ☐ M

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:……