

## AIDE A LA DECISION

## Questionnaire à remplir

Merci de remplir ce looonnng questionnaire au moins 10 jours avant notre RV.

Précisez bien si les montants que vous indiquez sont en € ou en chf.

Nos consultantes sont susceptibles de vous rappeler afin d'avoir des précisions sur différents points.

NOM:	NOM de votre conjoint :
PRENOM:	PRENOM de votre conjoint :
ADRESSE :	
TELEPHONE :	MAIL:
Etes-vous en double résidence France/Suisse ? 🗖 Oui	□ Non

## Liste des papiers à envoyer avec ce questionnaire pour tous les adultes du foyer :

- Dernier certificat de salaire.
- Toutes les fiches de paie de l'année en cours.
- Bilan fiscal annuel de l'année dernière ( à demander à la fiduciaire ou au service des contributions du Canton) .
- Cartes grises des véhicules.



Celle de votre conjoint :
Celle de votre conjoint :
% de travail du conjoint (% ou h/hebdo):
Secteur de travail : □ public □ privé
Ses nationalités :
Années de naissance des enfants :
Type de garde :
Le salaire brut annuel de l'année dernière de votre
conjoint sur le certificat de salaire en chf:
Le salaire net annuel de l'année dernière de votre
conjoint sur le certificat de salaire en chf :
Quel type d'avantages votre conjoint a dans son
Entreprise ? □ cantine □ participation enfants
participation sécurité sociale
□ voiture d'entreprise □ tickets REKA/Autres
☐ panier repas ☐ participation repas
s?□oui□non
Depuis quel mois/année ?
oui 🗆 non
ndante
4 rue Beau Site
25160 Montperreux FRANCE
(0033)6 45 01 92 59
secretariat@calm-bfc.com



Quel montant cela rapporte-t-il A L'ANNEE ? (précisez €/chf) :		
12 ) Etes-vous remboursés de crédits d'impôts ou de rectifications suite au dépôt d'une feuille d'impôts ?		
□ oui □ non Si oui, quel est le montant remboursé par les impôts ?		
13 ) Avez-vous d'autres sources de revenus ?		
Pour quel montant annuel ?		
•		
BUDGET DEPENSES DU FOYER		
14 ) Etes-vous locataire ou propriétaire de votre résidence principale ? □ locataire □ propriétaire		
15 ) Avez-vous une résidence secondaire ou une maison de vacances ? ☐ oui ☐ non		
16) VOTRE RESIDENCE PRINCIPALE:		
Quel est montant annuel du loyer ?		
Quel est le montant total de votre emprunt immobilier, assurance emprunteur déduite :		
Mois/année de début et Mois/année de fin : Montant mensuel de l'assurance :		
Montant de votre mensualité :		
Taxes locales annuelles (en France : taxe d'habitation et taxe foncière) :		
Charges EDF/OM/Eau/Assainissement etc annuel :		
Tout le monde a-t-il une chambre ? □ Oui □ Non		
Avez-vous un jardin ? □ Oui □ Non		
17 ) VOTRE RESIDENCE SECONDAIRE :		
Taxes locales annuelles (en France : taxe d'habitation et taxe foncière) :		
Charges EDF/OM/Eau/Assainissement etc annuel :		
Ovel set le montant total de vietre emprint immediales essenties essenties de l'Aliè		
Quel est le montant total de votre emprunt immobilier, assurance emprunteur déduite :		
Mois/année de début et Mois/année de fin :		
Montant mensuel de votre mensualité :		



18) IMPOTS SUR LE REVENUS:	
Vos impôts suisses annuels :	Ceux de votre conjoint :
Vos impôts français annuels :	Ceux de votre conjoint :
19 ) VOS FRAIS PROFESSIONNELS :	
Nombre de km par an :	Ceux de votre conjoint :
Le modèle/CV fiscaux du véhicule :	Celui de votre conjoint :
Vos frais de parking par an :	Ceux de votre conjoint :
Vos frais de transport en commun/an :	Ceux de votre conjoint :
Vos frais de repas / an :	Ceux de votre conjoint :
Autres frais pros/ an :	Ceux de votre conjoint :
20 ) VOS FRAIS DE GARDE D'ENFANTS :	
Quel type de garde avez-vous :	
☐ Assistante maternelle ☐ Garde à domicile ☐ ☐	Crèche □Périscolaire collectif □ Famille/Amis
Quel est votre budget annuel ?	Pour combien d'enfants ?
Autre remarque ?	
21 ) VOS FRAIS DE SCOLARITE / ECOLAGE :	
Quel est votre budget annuel ?	Pour combien d'enfants ?
22 ) VOS EMPLOYES (Ménage/Jardin) :	
Quel est votre budget annuel ?	Pour quelle tâche?
23 ) VOS VEHICULES :	
Avez-vous un emprunt ou un leasing?	
Vous : ☐ un emprunt ☐ un leasing	Votre conjoint : □ un emprunt □ un leasing
Modèle de votre voiture :	Celle de votre conjoint :
Montant emprunté :	Montant emprunté par conjoint :
Année d'achat :	Celle de votre conjoint :
	4 rue Beau Site
	25160 Montperreux FRANCE
	(0033)6 45 01 92 59
	secretariat@calm-bfc.com

www.calm-bfc.com



Montant remboursé par mois :	Celui de votre conjoint :
Date prévisionnelle de fin :	Date prévisionnelle de fin :
Montant de votre assurance voiture/an :	Montant de l'assurance/an du conjoint :
24 ) VOS AUTRES EMPRUNTS (hors emprunt imm	obilier et emprunt voiture) :
Montant emprunté :	Montant emprunté par conjoint :
Année d'emprunt :	Celle de votre conjoint :
Montant remboursé par mois :	Celui de votre conjoint :
Date prévisionnelle de fin :	Date prévisionnelle de fin :
Montant emprunté :	Montant emprunté par conjoint :
Année d'emprunt :	Celle de votre conjoint :
Montant remboursé par mois :	Celui de votre conjoint :
Date prévisionnelle de fin :	Date prévisionnelle de fin :
25 ) VOS ASSURANCES (hors emprunt immobilier	et assurance voiture) – pour la famille :
25 ) VOS ASSURANCES (hors emprunt immobilier de Votre santé de base/an :	et assurance voiture) – pour la famille :  Santé de base du conjoint/an :
Votre santé de base/an :	Santé de base du conjoint/an :
Votre santé de base/an :	Santé de base du conjoint/an :
Votre santé de base/an :	Santé de base du conjoint/an :
Votre santé de base/an :	Santé de base du conjoint/an :
Votre santé de base/an :	Santé de base du conjoint/an :  Complémentaire santé de la famille/an:  Assurance responsabilité civile :  Assurance des natels :  Autre assurance :
Votre santé de base/an :	Santé de base du conjoint/an :
Votre santé de base/an :	Santé de base du conjoint/an :
Votre santé de base/an :	Santé de base du conjoint/an :
Votre santé de base/an :	Santé de base du conjoint/an :
Votre santé de base/an :	Santé de base du conjoint/an :
Votre santé de base/an :	Santé de base du conjoint/an :



SCENARIO Nº 1	
Quel changement envisagé ? ☐ Changement de pays de résidence ? ☐ Changement de % de travail ?	
27) VOTRE FUTUR LIEU DE RESIDENCE :	
Commune:	Pays:
☐ Comme locataires ☐ Comme propriétaires	
Vous possédez déjà le bien immobilier ?	
☐ Oui il s'agit de notre résidence secondaire	☐ Non, nous allons acheter
Quel type de bien ? ☐ une maison ? ☐ un appartement	? Est-ce que c'est : □ plus grand ? □ plus petit ?
Y-aura-t-il un jardin ? □ Oui □ Non Y-aura-t-il u	une chambre pour chacun ? □Oui □Non
Combien y-aura-t-il de m² habitables ?	Combien de pièces ?
28) VOTRE FUTUR TRAVAIL:	
Lieu de votre travail :	Lieu du travail du conjoint :
Montant annuel brut attendu:	Votre conjoint :
Montant annuel net attendu:	Votre conjoint :
% de travail attendu :	% de travail du conjoint :
Nbre d'heures/semaine attendu :	Nbre d'heures/semaine attendu :
Vous avez déjà fait la demande ? ☐ Oui ☐ Non	
Votre conjoint a-t-il déjà fait la demande ? ☐ Oui ☐ N	Jon
Y-a-t-il des cadres frontaliers dans votre entreprise ? ☐ C	Dui □ Non
Y-a-t-il des cadres frontaliers dans l'entreprise de votre c	onjoint ? □ Oui □ Non
Y-a-t-il des frontaliers tout court dans votre entreprise ?	□ Oui □ Non
Y-a-t-il des frontaliers tout court dans l'entreprise de votr	re conjoint ? 🗆 Oui 🗆 Non
Votre entreprise fait-elle régulièrement appel à des intérin	maires frontaliers ? □ Oui □ Non
L'entreprise de votre conjoint fait-elle régulièrement app	el à des intérimaires frontaliers ? ☐ Oui ☐ Non
Que produit/fabrique/fait votre entreprise?	Que produit/fabrique/fait l'entreprise de votre conjoint ?
	4 rue Beau Site
	25160 Montperreux FRANCE (0033)6 45 01 92 59
	secretariat@calm-bfc.com

www.calm-bfc.com



## 29) VOTRE FUTUR MODE DE GARDE ET D'ECOLAGE: Enfant n° 1: Nombre d'heures de garde / semaines : ..... Mode de garde espéré : ..... ☐ Scolarité privée classe de : ..... ☐ Scolarité publique classe de : ..... Enfant n° 2: Mode de garde espéré : ..... Nombre d'heures de garde / semaines : ..... ☐ Scolarité privée classe de : ..... ☐ Scolarité publique classe de : ..... Enfant n° 3: Mode de garde espéré : ..... Nombre d'heures de garde / semaines : ..... ☐ Scolarité privée classe de : ..... ☐ Scolarité publique classe de : ..... **30) VOS FUTURS VEHICULES:** Vous: ☐ je souhaite importer mon véhicule ☐ je vais revendre mon véhicule et en racheter un Si vous rachetez un véhicule, quel modèle visez-vous? Votre conjoint: ☐ je souhaite importer mon véhicule ☐ je vais revendre mon véhicule et en racheter un S'il rachète un véhicule, quel modèle vise votre conjoint? ..... 31 ) TEXTE LIBRE SUR LE SCENARIO N°1 :



secretariat@calm-bfc.com www.calm-bfc.com

SCENARIO N° 2		
Quel changement envisagé ? ☐ Changement de pays de résidence ? ☐ Changement de % de travail ?		
24 ) WOTTE FUTUR LIFE DE RECIDENCE		
32) VOTRE FUTUR LIEU DE RESIDENCE :	n.	
Commune:	Pays:	
☐ Comme locataires ☐ Comme propriétaires		
Vous possédez déjà le bien immobilier ?		
☐ Oui il s'agit de notre résidence secondaire	□ Non, nous allons acheter	
Quel type de bien?  une maison?  un appartemen		
•	une chambre pour chacun? □Oui □Non	
Combien y-aura-t-il de m² habitables ?	Combien de pièces ?	
22 ) MOTRE ELITIN TRANSMI		
33) VOTRE FUTUR TRAVAIL:		
Lieu de votre travail :	Lieu du travail du conjoint :	
Montant annuel brut attendu:	Votre conjoint :	
Montant annuel net attendu:	Votre conjoint :	
% de travail attendu :	% de travail du conjoint :	
Nbre d'heures/semaine attendu :	Nbre d'heures/semaine attendu :	
Vous avez déjà fait la demande ? ☐ Oui ☐ Non		
3	Non	
Y-a-t-il des cadres frontaliers dans votre entreprise ? $\square$		
Y-a-t-il des cadres frontaliers dans l'entreprise de votre	conjoint ? □ Oui □ Non	
Y-a-t-il des frontaliers tout court dans votre entreprise?	□ Oui □ Non	
Y-a-t-il des frontaliers tout court dans l'entreprise de vo	tre conjoint ?	
Votre entreprise fait-elle régulièrement appel à des intér	imaires frontaliers ?  □ Oui □ Non	
L'entreprise de votre conjoint fait-elle régulièrement app	pel à des intérimaires frontaliers ? □ Oui □ Non	
Que produit/fabrique/fait votre entreprise ?	Que produit/fabrique/fait l'entreprise de votre conjoint ?	
	4 rue Beau Site	
	25160 Montperreux FRANCE	
	(0033)6 45 01 92 59	



34) VOTRE FUTUR MODE DE GARDE ET D'ECOL	AGE:			
Enfant n° 1 :				
Mode de garde espéré :	Nombre d'heures de garde / semaines :			
☐ Scolarité privée classe de :	☐ Scolarité publique classe de :			
Enfant $n^{\circ}$ 2 :				
Mode de garde espéré :	Nombre d'heures de garde / semaines :			
☐ Scolarité privée classe de :	☐ Scolarité publique classe de :			
Enfant $n^{\circ}$ 3 :				
Mode de garde espéré :	Nombre d'heures de garde / semaines :			
☐ Scolarité privée classe de :	☐ Scolarité publique classe de :			
35 ) VOS FUTURS VEHICULES :				
Vous:				
☐ je souhaite importer mon véhicule	☐ je vais revendre mon véhicule et en racheter un			
Si vous rachetez un véhicule, quel modèle visez-vous ?				
Votre conjoint:				
☐ je souhaite importer mon véhicule	☐ je vais revendre mon véhicule et en racheter un			
S'il rachète un véhicule, quel modèle vise votre conjoint ?				
36) TEXTE LIBRE SUR LE SCENARIO N°2:				
A VOUS DE M'EXPLIQUER : QU'ATTENDEZ-VOUS DE CE DEMENAGEMENT ?				
QU'EST-CE QUI VOUS PESE LE PLUS DANS VOTE	RE-SITUATION ACTUELLE ?			