



Déclaration d'arrivée

Pour l'Office de la population

Taxe inscription payée : oui non

Permis de séjour payé : oui non Montant _____

Nom de l'assurance Maladie (Lamal) _____ (copie attestation ou carte)

Acte d'origine déposée oui non (raison) _____

Titre de séjour : L B C G En attente d'une autorisation

Visa _____ Date _____

Nouvelle arrivée Retour dans la commune Etes-vous sous curatelle oui non

Nom selon passeport _____

Prénom(s) _____ Prénom usuel _____

Date de naissance _____ Sexe masculin féminin

Lieu de naissance (localité et pays) _____ Nationalité _____

Origine _____

Nom du père _____

Nom de la mère _____

Etat Civil (Joindre copie de l'acte de mariage / de partenariat enregistré)

Célibataire Marié-e /Partenariat enregistré depuis le _____ Séparé-e depuis le _____

Divorcé-e depuis le _____ Veuf(ve) depuis le _____

Nom et prénom du conjoint(e)/partenaire _____

Arrivée de _____

Date d'arrivée dans notre commune _____ Domicile principale Secondaire (séjour)

➤ Locataire Propriétaire Colocataire Joindre attestation colocation/sous location

Adresse _____

➤ Etage _____ Pièce _____

➤ Nom de toutes personnes dans le ménage _____

➤ Nom du locataire sortant _____

Profession _____ Date de prise de l'emploi _____

Salarié(e) Indépendant(e) Etudiant(e) Chômage AVS AI Sans activité

Nom et adresse de l'employeur _____

Enfant(s) mineur(s) uniquement inscrit(s) dans le ménage (joindre copie d'un certificat de famille / acte de naissance, autorité parentale conjointe, droit garde)

Nom, prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Sexe

Nom, prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Sexe
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

Appartenance religieuse données personnelles facultatives

Si vous acceptez de donner ces renseignements, ils seront transmis à l'Office fédéral de la statistique et à la communauté religieuse à laquelle vous déclarez appartenir. Ces renseignements peuvent être corrigés gratuitement, en tout temps, et n'ont aucune incidence fiscale.

Catholique Protestant Autre Ne souhaite pas répondre à cette question

Avez-vous un chien non oui son nom _____

Carte déchèterie (dépôt de CHF 20.--) non oui No _____

➤ *En cas départ de la commune, la carte doit être restituée dans les 15 jours après la date effective du départ, sans quoi elle sera annulée et la caution de CHF 20.-- ne sera pas remboursée*

Consentement pour la collecte et l'utilisation des données personnelles

Dans le cadre de votre inscription, nous collectons votre numéro de téléphone et votre adresse courriel. Ces informations seront utilisées uniquement pour vous contacter en cas de nécessité liée à votre inscription, à la gestion de votre permis de séjour ou à tout problème administratif que nous pourrions rencontrer.

En signant ci-dessous, vous consentez à la collecte et à l'utilisation de votre numéro de téléphone et de votre adresse courriel pour les finalités décrites ci-dessus. Conformément à la réglementation en vigueur sur la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de limitation du traitement de vos données. Vous pouvez exercer ces droits en nous contactant.

Numéro de téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Date : _____

Signature : _____

Le/la soussigné(e) certifie que les indications ci-dessus sont complètes et conformes à la vérité. Il/elle reconnaît qu'il (elle) est lié(e) par ses déclarations.