



Déclaration d'arrivée

NE PAS COMPLETER (uniquement pour l'office de la population) !

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

Taxe inscription payée : oui non Permis de séjour payé : oui non CHF _____

Visa _____ Date _____

Nouvelle arrivée Retour dans la commune Tutelle/curatelle dès le _____

Nom (s) selon passeport _____

Prénom(s) _____

Date de naissance _____ Sexe masculin féminin

Lieu de naissance (localité et pays) _____

Nationalité _____ Lieu d'origine _____

Nom et prénom du père _____

Nom de célibataire et prénom de la mère _____

Etat Civil Célibataire Divorcé-e (date) _____ Veuf(ve) (date) _____

Marié-e /Partenariat enregistré (date) _____ Joindre copie de l'acte de mariage / de partenariat enregistré

Séparé-e (date) _____

Nom et prénom du conjoint(e)/partenaire _____

Arrivée de (nom ancienne commune) _____

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 _____

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

Nom et adresse de l'employeur _____

Date de prise de l'emploi _____

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 naissance	Religion	Lieu de naissance	Sexe
		<input type="checkbox"/> Catholique <input type="checkbox"/> Protestant <input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
		<input type="checkbox"/> Catholique <input type="checkbox"/> Protestant <input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
		<input type="checkbox"/> Catholique <input type="checkbox"/> Protestant <input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
		<input type="checkbox"/> Catholique <input type="checkbox"/> Protestant <input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

Appartenance religieuse (l'article 15 de la Loi sur les rapports entre les Eglises et l'Etat dans le canton du Valais (RS/VS 180.1 ; LREE) oblige les communes à établir le registre des adhérents aux Eglises reconnues)

Catholique Protestant Autre

(Ces renseignements seront transmis à l'Office fédérale de la statistique)

Acceptez-vous la transmission de votre arrivée/départ à la Paroisse de la Commune ?

oui non également pour les enfants susnommés oui non

Avez-vous un chien non oui Nom du chien _____

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

➤ *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.

No téléphone : _____ @mail : _____

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.