|  |
| --- |
| **FORMULAIRE D’ARRIVÉE Type de résidence** **[ ]  principal [ ]  séjour** |

|  |  |
| --- | --- |
| Documents à apporter | Date |
| Acte d’origine permis de séjour |  |
| Avis de taxation |  |
| Assurance ménage |  |
| Assurance maladie |  |
| Bail à loyer |  |
| Annonce de colocation |  |
| Emolument, CHF 20.00 |  |

**CHEF DE MÉNAGE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Données personnelles** | Noms officiels |       | Nom avant mariage |       |
| Prénoms officiels |       | Lieu d’origine |       |
| Date de naissance |       | Lieu de naissance  |       |
| Sexe  | **[ ]** Féminin **[ ]** Masculin  |
| Etat civil |

|  |
| --- |
| **[ ]  C**élibataire **[ ]** marié(e) **[ ]  s**éparé(e) **[ ]  d**ivorcé(e) **[ ]  v**euf (ve)  |

 |
| Date d’état civil |       | Lieu d’état civil |       |
| Nationalité |       |
| Permis de séjour |

|  |
| --- |
| **[ ]** L **[ ]** B **[ ]** C **[ ] G** **[ ]** F **[ ]**  N |

 |
| Nom du père  |       | Prénoms du père |       |
| Nom et nom JF de la mère  |       | Prénoms de la mère |       |
| Curatelle **[ ]**  oui **[ ]**  non  | Nom et adresse       |
| Confession (religion) | **[ ]  C**atholique **[ ]**  Protestant **[ ]** Israelite **[ ]**  Sans **[ ]**  Autre |
| Langue maternelle |       |
|  |  |  |  |  |
| **Domicile** | Date d’arrivée |       |
| Provenance (adresse) |       |
| Adresse à Grolley |       |
| **[ ]**  Propriétaire  | **[ ]**  Locataire  | **[ ]**  Colocataire |  |
| Nom de la régie, du bailleur ou colocataire  |       |
| Etage |       | Nombre de pièce       |  |
|  |  |  |  |  |
| **Divers** | Assurance ménage |       | Assurance maladie |       |
| Numéros de téléphone |       | Adresse e-mail |       |
| IBAN (remboursement impôts)  |       |
| Profession exercée |       | **[ ]** Indépendant **[ ]**  plein-temps **[ ]**  temps partiel □ |
| Employeur |       |
| Lieu de travail |       |
| Détenteur d’un véhicule | **[ ]**  oui **[ ]**  non  |
| Détenteur d’un chien | **[ ]**  oui **[ ]**  non | Nom       | Race       |

**CONJOINT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Données personnelles** | Noms officiels |       | Nom avant mariage |       |
| Prénoms officiels |       | Lieu d’origine |       |
| Date de naissance |       | Lieu de naissance  |       |
| Sexe  | **[ ]**  Féminin **[ ]**  Masculin  |
| Nationalité |       |
| Permis de séjour |

|  |
| --- |
| **[ ]**  L **[ ]**  B **[ ]** C **[ ]**  G **[ ]**  F **[ ]** N |

 |
| Nom du père  |       | Prénoms du père |       |
| Nom et nom JF de la mère  |       | Prénoms de la mère |       |
| Curatelle **[ ]**  oui **[ ]**  non  | Nom et adresse curateur :       |
| Confession (religion) | **[ ]** Catholique **[ ]**  Protestant **[ ]**  Juif **[ ]**  Sans **[ ]**  Autre |
| Langue maternelle |       |
|  |  |  |  |  |
| **Divers** | Assurance ménage |       | Assurance maladie |       |
| Numéros de téléphone |       | Adresse e-mail |       |
| Profession exercée |       | **[ ]**  Indépendant **[ ]**  plein-temps **[ ]**  temps partiel  |
| Employeur |       |  |
| Lieu de travail |       |
| Détenteur d’un véhicule | **[ ]** oui **[ ]**  non  |
| Détenteur d’un chien | **[ ]**  oui **[ ]**  non | Nom       | Race       |

**ENFANTS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Données personnelles** | Noms officiels |       | Prénoms officiels |       |
| Date de naissance |       | Lieu de naissance  |       |
| Lieu d’origine |  | Langue maternelle |       |
| Confession (religion) | **[ ]**  Catholique **[ ]** Protestant **[ ]**  Juif **[ ]**  Sans **[ ]**  Autre |
| Assurance maladie |       |
| **Données personnelles** | Noms officiels |       | Prénoms officiels |       |
| Date de naissance |       | Lieu de naissance  |       |
| Lieu d’origine |       | Langue maternelle |       |
| Confession (religion) | **[ ]**  Catholique **[ ]**  Protestant **[ ]**  Juif **[ ]**  Sans **[ ]**  Autre |
| Assurance maladie |  |
| **Données personnelles** | Noms officiels |       | Prénoms officiels |       |
| Date de naissance |       | Lieu de naissance  |       |
| Lieu d’origine |       | Langue maternelle |       |
| Confession (religion) | **[ ]**  Catholique **[ ]**  Protestant **[ ]**  Juif **[ ]**  Sans **[ ]**  Autre |
| Assurance maladie |       |

Les soussignés certifient l’exactitude des renseignements ci-dessus. Ils reconnaissent avoir été rendus attentifs à l’obligation qu’il y a de s’assurer à la caisse maladie et contre l’incendie.

Les renseignements ci-dessus ont été récoltés conformément à l’article 1 de la loi sur le contrôle des habitants.

***Art 1*** *Le contrôle des habitants a pour but de fournir aux autorités et aux administrations publiques les renseignements de base dont elles ont besoin, y compris à des fins statistiques, au sujet des personnes établies ou en séjour dans une commune du canton.*

**Date et signatures**