|  |
| --- |
| **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**