



Avis d'arrivée Résidence principale

Personne 1

Personne 2

Nom				
Prénom				
Sexe	Maculin ☐	Féminin ☐	Maculin ☐	Féminin ☐
Date de naissance				
Lieu de naissance				
Nationalité				
Si suisse, lieu d'origine				
Si étranger, type de permis de séjour	☐ L ☐ B ☐ C Autre ____		☐ L ☐ B ☐ C Autre ____	
Etat-civil				
Confession / religion				
Assurance maladie				
Assurance ménage				
N° AVS				
Nom et prénom du père				
Nom de jeune fille et prénom de la mère				
N° téléphone (fixe et/ou portable)*				
Adresse mail*				
Profession*				
Employeur / Ecole*				
Lieu de l'entreprise / école				
Propriétaire véhicule	☐ oui	☐ non	☐ oui	☐ non
Propriétaire de chien	☐ oui	☐ non	☐ oui	☐ non
Si vous êtes sous curatelles, nom de votre curateur(trice)				
Date d'arrivée				
Nouvelle adresse				
Localité				
Etage et nombres de pièces du logement				
Propriétaire du logement	☐ oui Date d'entrée en jouissance :	☐ non Nom du propriétaire :	☐ oui Date d'entrée en jouissance :	☐ non Nom du propriétaire :
A l'entrée en jouissance, relevé du compteur d'eau effectué?	☐ oui _____ m3 le _____		☐ oui _____ m3 le _____	
Partagez-vous le logement?	☐ oui	☐ non	☐ oui	☐ non
Si oui, nom et prénom de la personne				
Ancienne adresse				
Localité				

* Données personnelles et de contact (facultatives)

Ces informations ne sont pas transmises à des tiers non autorisés conformément à la LCH et de la LPrD. Seuls les services fédéraux, cantonaux et communaux dans le cadre de leurs missions peuvent requérir ces informations sur demande motivée. Les coordonnées téléphoniques et adresses électroniques permettent, aux services d'urgence (police, urgence-santé) d'entrer rapidement en contact avec les personnes.



Enfant(s) mineur(s)

	Enfant 1	Enfant 2
Nom		
Prénom		
Sexe	Maculin ☐ Féminin ☐	Maculin ☐ Féminin ☐
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Lieu d'origine		
Nationalité		
Confession / religion		
Degré scolaire / profession		
Assurance maladie		
Autorité parentale	Maman ☐ Papa ☐	Maman ☐ Papa ☐

	Enfant 3	Enfant 4
Nom		
Prénom		
Sexe	Maculin ☐ Féminin ☐	Maculin ☐ Féminin ☐
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Lieu d'origine		
Nationalité		
Confession / religion		
Degré scolaire / profession		
Assurance maladie		
Autorité parentale	Maman ☐ Papa ☐	Maman ☐ Papa ☐

Date: _____

Signature: _____

Ce formulaire est à remplir et à transmettre à l'Administration communale du Pâquier dans les délais voulus, avec :

Pour les personnes majeures de nationalité suisse :

- une copie de la police d'assurance maladie ;
- une copie de l'assurance ménage ;
- une copie du bail à loyer (si locataire) ;
- CHF 20.- d'émolument.

Pour les personnes mineures de nationalité suisse :

- une copie de la police d'assurance maladie ;
- une copie du jugement mentionnant l'autorité parentale ;
(uniquement en cas d'autorité parentale exclusive)
- la déclaration concernant le lieu de résidence des enfants mineurs vivants séparés de l'un des parents.
(uniquement en cas d'autorité parentale conjointe)

Pour les personnes majeures de nationalité étrangère :

- une copie du permis de séjour ;
- une copie de la police d'assurance maladie ;
- une copie de l'assurance ménage ;
- une copie du bail à loyer (si locataire) ;
- CHF 20.- d'émolument.

Pour les personnes mineures de nationalité étrangère :

- une copie du permis de séjour ;
- une copie de la police d'assurance maladie ;
- une copie du jugement mentionnant l'autorité parentale ;
(uniquement en cas d'autorité parentale exclusive)
- la déclaration concernant le lieu de résidence des enfants mineurs vivants séparés de l'un des parents.
(uniquement en cas d'autorité parentale conjointe)