



Avis d'arrivée Résidence principale

Personne 1

Personne 2

Nom				
Prénom				
Sexe	Maculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/>	Maculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/>
Date de naissance				
Lieu de naissance				
Nationalité				
Si suisse, lieu d'origine				
Si étranger, type de permis de séjour	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Autre ____		<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Autre ____	
Etat-civil				
Confession / religion				
Assurance maladie				
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				
Adresse de l'entreprise / école				
Propriétaire véhicule	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Propriétaire de chien	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Pompiers (êtes-vous intéressé(e) à faire partie du corps?)	<input type="checkbox"/> oui Avez-vous déjà fait partie d'un corps ou êtes-vous formé?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui Avez-vous déjà fait partie d'un corps ou êtes-vous formé?	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si non, nom du propriétaire				
Si oui, relevé du compteur d'eau et date du relevé	_____ m3 le _____		_____ m3 le _____	
Partagez-vous le logement?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, nom et prénom de la personne				
Ancienne adresse				
Localité				



Enfant(s) mineur(s)

Enfant 1

Enfant 2

Nom				
Prénom				
Sexe	Maculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/>	Maculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/>
Date de naissance				
Lieu de naissance				
Nationalité				
Confession / religion				
Degré scolaire / profession				
Assurance maladie				
Autorité parentale	Maman <input type="checkbox"/>	Papa <input type="checkbox"/>	Maman <input type="checkbox"/>	Papa <input type="checkbox"/>

Enfant 3

Enfant 4

Nom				
Prénom				
Sexe	Maculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/>	Maculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/>
Date de naissance				
Lieu de naissance				
Nationalité				
Confession / religion				
Degré scolaire / profession				
Assurance maladie				
Autorité parentale	Maman <input type="checkbox"/>	Papa <input type="checkbox"/>	Maman <input type="checkbox"/>	Papa <input type="checkbox"/>

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 :

- un acte d'origine personnel (document original) ;
- 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)