



FORMULAIRE D'ARRIVÉE

Type de domicile

Principal Séjour

Documents à apporter	Reçu le
Acte d'origine	
Permis de séjour	
Pièce d'identité	
Assurance maladie	
Assurance ménage	
Bail à loyer	
e-Déménagement	OUI / NON

Données personnelles	Nom officiel			Nom de célibataire		
	Prénom officiel			Prénom usuel		
	Date de naissance		lieu naissance		lieu origine	
	Sexe	<input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin				
	Etat civil	<input type="checkbox"/> célibataire	<input type="checkbox"/> marié(e)	<input type="checkbox"/> séparé(e)	<input type="checkbox"/> divorcé(e)	<input type="checkbox"/> veuf(ve)
	Date d'état civil			Lieu état civil		
	Nationalité					
	Permis de séjour	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> S
	Nom du père			Prénom du père		
	Nom et nom JF de la mère			Prénom de la mère		
	Curatelle	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Nom et adresse		
	Confession(religion)	<input type="checkbox"/> catholique		<input type="checkbox"/> protestant	<input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> sans
	Langue maternelle					

Domicile	Date d'arrivée				
	Provenance (adresse)				
	Adresse à Misery-Courtion				
		<input type="checkbox"/> propriétaire	<input type="checkbox"/> locataire	<input type="checkbox"/> colocataire	
	Nom de la régie, du bailleur ou colocataire				
	Étage			Nombre de pièces	

Divers	Assurance ménage			Assurance maladie		
	Numéros de téléphone			Adresse e-mail		
	Profession exercée			<input type="checkbox"/> indépendant	<input type="checkbox"/> dépendant	
				<input type="checkbox"/> AVS/AI	<input type="checkbox"/> sans emploi	
	Employeur					
	Lieu de travail					
	Détenteur d'un chien	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Nom		Race
Détenteur d'un véhicule			<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non		

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 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 Signature :