



Commune de Courgevaux

1796 Courgevaux • Tél. 026 670 29 01 • Fax 026 670 59 03 • E-Mail: administration@courgevaux.ch

FORMULAIRE D'ARRIVÉE

Date : _____

Chocolat donné

Certificat(s) d'établissement payé(s) Nbre : _____

Type de résidence :

principal

séjour

résidence secondaire

CHEF DE MÉNAGE / Données personnelles

| | | | | | | | |
|-------------------------------|---|--|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Nom officiel | | | | | | | |
| Nom avant le mariage | | | | | | | |
| Prénom officiel | | | | | | | |
| Lieu / Pays d'origine | | | | | | | |
| Date de naissance | | | | | | | |
| Lieu de naissance | | | | | | | |
| Sexe | <input type="checkbox"/> Féminin | <input type="checkbox"/> Masculin | <input type="checkbox"/> Non spécifié | | | | |
| Etat civil | <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Marié(e) / Partenariat enregistré | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Divorcé(e) / Partenariat dissous | <input type="checkbox"/> Veuf(ve) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> séparé volontairement | <input type="checkbox"/> séparé juridiquement | | | | | |
| | Date : | | | | | | |
| Nationalité | | | | | | | |
| Permis de séjour | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> S |
| Nom du père | | | Prénom(s) du père | | | | |
| Nom de la mère | | | Prénoms de la mère | | | | |
| Nom de jeune fille de la mère | | | | | | | |
| Confession (religion) | <input type="checkbox"/> Catholique | <input type="checkbox"/> Protestant | <input type="checkbox"/> Sans | <input type="checkbox"/> Autre | | | |
| Langue maternelle | <input type="checkbox"/> Français | | <input type="checkbox"/> Allemand | | <input type="checkbox"/> Autre | | |
| Profession exercée | Prof. : | | | | | | |
| Nom et adresse Employeur | Empl. : | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Indépendant(e) | <input type="checkbox"/> Salarié(e) | <input type="checkbox"/> Rentier AVS | <input type="checkbox"/> Rentier AI | | | |
| | <input type="checkbox"/> Sans activité | <input type="checkbox"/> Temps-plein | <input type="checkbox"/> partiel | | | | |
| Depuis le | | | | | | | |
| Êtes-vous sous curatelle ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> partielle | <input type="checkbox"/> générale | | | |
| Office de décision | | | | | | | |
| Nom du curateur / Adresse | | | | | | | |

CONJOINT / Données personnelles

| | |
|--------------------------------------|--|
| Nom officiel | |
| Nom avant le mariage | |
| Prénom officiel | |
| Lieu / Pays d'origine | |
| Date de naissance | |
| Lieu de naissance | |
| Sexe | <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Non spécifié |
| Etat civil | <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / Partenariat enregistré <input type="checkbox"/> Divorcé(e) / Partenariat dissous <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> séparé volontairement <input type="checkbox"/> séparé juridiquement Date : |
| Nationalité | |
| Permis de séjour | <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> S |
| Nom du père | Prénom(s) du père |
| Nom de la mère | Prénoms de la mère |
| Nom de jeune fille de la mère | |
| Confession (religion) | <input type="checkbox"/> Catholique <input type="checkbox"/> Protestant <input type="checkbox"/> Sans <input type="checkbox"/> Autre |
| Langue maternelle | <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Autre |
| Profession exercée | Prof. : |
| Nom et adresse Employeur | Empl. : |
| | <input type="checkbox"/> Indépendant(e) <input type="checkbox"/> Salarié(e) <input type="checkbox"/> Rentier AVS <input type="checkbox"/> Rentier AI <input type="checkbox"/> Sans activité <input type="checkbox"/> Temps-plein <input type="checkbox"/> partiel |
| Depuis le | |
| Êtes-vous sous curatelle ? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> partielle <input type="checkbox"/> générale |
| Office de décision | |
| Nom du curateur / Adresse | |

DOMICILE / logement

| | |
|--|---|
| Provenance / ancienne adresse Rue, n° : NPA, Localité : | |
| Nouvelle adresse dès le : | |
| Nouvelle adresse Rue, n° : NPA, Localité : | <input type="checkbox"/> propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire |
| <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Appartement <input type="checkbox"/> Colocation | |
| Nombres de pièces | Etage |
| Localisation de l'appartement | <input type="checkbox"/> Gauche <input type="checkbox"/> Centre <input type="checkbox"/> Droite |

ENFANT (S) / Données personnelles

| | | | |
|------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| Nom Officiel | | | |
| Prénom(s) officiel(s) | | | |
| Date de naissance | | Lieu de naissance | |
| Lieu d'origine | | | |
| Langue maternelle | <input type="checkbox"/> Français | <input type="checkbox"/> Allemand | <input type="checkbox"/> Autre |
| Confession (religion) | <input type="checkbox"/> Catholique | <input type="checkbox"/> Protestant | <input type="checkbox"/> Sans <input type="checkbox"/> Autre |
| Assurance maladie | | | |
| Nom Officiel | | | |
| Prénom(s) officiel(s) | | | |
| Date de naissance | | Lieu de naissance | |
| Lieu d'origine | | | |
| Langue maternelle | <input type="checkbox"/> Français | <input type="checkbox"/> Allemand | <input type="checkbox"/> Autre |
| Confession (religion) | <input type="checkbox"/> Catholique | <input type="checkbox"/> Protestant | <input type="checkbox"/> Sans <input type="checkbox"/> Autre |
| Assurance maladie | | | |
| Nom Officiel | | | |
| Prénom(s) officiel(s) | | | |
| Date de naissance | | Lieu de naissance | |
| Lieu d'origine | | | |
| Langue maternelle | <input type="checkbox"/> Français | <input type="checkbox"/> Allemand | <input type="checkbox"/> Autre |
| Confession (religion) | <input type="checkbox"/> Catholique | <input type="checkbox"/> Protestant | <input type="checkbox"/> Sans <input type="checkbox"/> Autre |
| Assurance maladie | | | |

DIVERS

| | | | |
|---------------------------------|---|---|--|
| Assurance ménage | | | |
| Assurance caisse-maladie | | | |
| N° téléphone | 1 : | | |
| | 2 : | | |
| Adresse E-mail | 1 : | | |
| | 2 : | | |
| IBAN (remboursement) | | | |
| Banque | | | |
| Correspondance | <input type="checkbox"/> Français | <input type="checkbox"/> Allemand | |
| Détenteur d'un véhicule | <input type="checkbox"/> oui Nr. Plaque _____ | <input type="checkbox"/> non | |
| Détenteur d'un chien | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Nombre : | |
| Container déchets | <input type="checkbox"/> a commander | <input type="checkbox"/> repris de l'ancien locataire | |
| | Nom ancien locataire : | | |

Courgevaux, le

Signature :

Frais d'arrivée : CHF 20.--/personne majeure**Frais de départ** : CHF 0.--*Aucun dossier ne sera traité s'il est incomplet.*