



## Avis d'arrivée Résidence principale

Personne 1

Personne 2

<b>Nom</b>				
<b>Prénom</b>				
<b>Sexe</b>	Masculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/>	Masculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/>
<b>Date de naissance et lieu de naissance</b>				
<b>Numéro AVS</b>				
<b>Nationalité</b>				
<b>Si suisse, lieu d'origine</b>				
<b>Si étranger, type de permis de séjour</b>	<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 ____	
<b>Etat-civil</b>				
<b>Confession / religion</b>				
<b>Assurance maladie</b>				
<b>N° téléphone (fixe et/ou portable)</b>				
<b>Adresse mail</b>				
<b>Profession</b>				
<b>Employeur / Ecole</b>				
<b>Propriétaire de chien</b>	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
<b>Propriétaire d'un véhicule</b>	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
<b>Si vous êtes sous curatelles, nom de votre curateur(trice)</b>				

<b>Date d'arrivée</b>				
<b>Nouvelle adresse</b>				
<b>Localité</b>				
<b>Etage et nombres de pièces du logement</b>				
<b>Propriétaire du logement</b>	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
<b>Partagez-vous le logement?</b>	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
<b>Si oui, nom et prénom de la personne</b>				
<b>Ancienne adresse</b>				
<b>Localité</b>				



## Enfant(s) mineur(s)

	Enfant 1		Enfant 2	
Nom				
Prénom				
Sexe	Masculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/>	Masculin <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 de Vaulruz 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 du bail à loyer.

**Pour les personnes mineures de nationalité suisse :**

- une copie de l'acte de naissance ou du livret de famille ;
- 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 de 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 du bail à loyer.

**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 de parents.  
*(uniquement en cas d'autorité parentale conjointe)*