|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\ysavary\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\La Verrerie définitif.jpg | **Commune de La Verrerie** **Formulaire d'annonce d'arrivée** |

*Interne* :

Date d’annonce :

|  |  |
| --- | --- |
| **Documents à fournir** | **Documents manquants** |
| **Acte d’origine** pour les personnes majeures de nationalité suisse  **Permis de séjour ou formulaire annonce du Service des migrants** pour les ressortissants étrangers  **Attestation d’établissement** pour les personnes qui s’inscrivent en résidence secondaire  **Preuve d’affiliation à l’Assurance-maladie** pourtous les membres du ménage  **Preuve d’affiliation à l’Assurance-ménage/incendie** (par ménage)  **Contrat de bail à loyer** pour les locataires ou **formulaire de colocation**  Pour les enfants mineurs : **Certificat de famille ou acte de naissance** et **décision relative au droit de garde** en cas de séparation. |  |

**Inscription en domicile principal  Inscription en séjour**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Madame**  **Monsieur** | | | **Madame**  **Monsieur** | |
| Nom officiel | |  | | |  | |
| Nom de naissance | |  | | |  | |
| Prénom(s) | |  | | |  | |
| Date de naissance | |  | | |  | |
| Lieu de naissance | |  | | |  | |
| Nom et prénom du père | |  | | |  | |
| Nom et prénom de la mère | |  | | |  | |
| Nom de naissance de la mère | |  | | |  | |
| Adresse dans la commune de La Verrerie | |  | | | | |
| Date d’arrivée | |  | | |  | |
| Statut | | Locataire  Propriétaire | | | Locataire  Propriétaire | |
| Etage + situation (gauche/droite) | |  | | | | |
| Nombre de pièces du logement | |  | | | | |
| Occupant précédant | |  | | | | |
| Relevé compteur d’eau (uniquement si propriétaire) | |  | | | | |
| Ménage commun avec | |  | | | | |
| Adresse de provenance | |  | | |  | |
| Date d’arrivée dans le canton (pour les étrangers uniquement) | |  | | |  | |
| Date d’arrivée en Suisse  (pour les étrangers uniquement) | |  | | |  | |
| Acte d’origine | | Sera déposé à la commune  Sera envoyé par l’ancienne commune | | | Sera déposé à la commune  Sera envoyé par l’ancienne commune | |
| Etat civil | |  | | |  | |
| Date événement état civil | |  | | |  | |
| Lieu d’origine | | |  | |  | |
| Nationalité + type de permis pour les étrangers | | |  | |  | |
| Confession | | | Catholique ❑  Protestant ❑  Inconnu ❑ | | Catholique ❑  Protestant ❑  Inconnu ❑ | |
| Langue maternelle | | |  | |  | |
| Militaire ou protection civile | | |  | |  | |
| Assurance-maladie | | |  | |  | |
| Assurance choses/incendie | | |  | | | |
| Etes-vous sous curatelle ?  Si oui, nom/prénom et adresse | | | Oui  Non | | Oui  Non | |
| Profession | | |  | |  | |
| Employeur / école  Lieu | | |  | |  | |
| Je suis propriétaire d’un chien | | | Oui  ID-no :       Non | | Oui  ID-no :       Non | |
| Détenteur d’un véhicule | | | Oui  Non | | Oui  Non | |
| Déjà pompier ou intéressé | | | Oui  Non | | Oui  Non | |
| Téléphone mobile | | |  | |  | |
| Adresse e-mail | | |  | |  | |
| **Enfants** | | | | | | |
| Nom et prénom | Confession | | Date et lieu de naissance | N° AVS (sur la carte d'assurance maladie) | Assurance maladie | Année de scolarité (Harmos) |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |

Lieu et date :       Signature(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_