



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"/> 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	<input type="checkbox"/> propriétaire	<input type="checkbox"/> Locataire	
Rue, n° :			
NPA, Localité :			
	<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.*