



Commune de Gletterens

Administration communale
Place du Tilleul 1
1544 Gletterens

Tél. 026 667 20 67

Contrôle des habitants

administration@gletterens.ch
www.gletterens.ch

FORMULAIRE D'ARRIVÉE

Type de résidence

principal séjour

| Documents à apporter | Date |
|--------------------------------------|------|
| Acte d'origine ou permis de séjour | |
| Assurance ménage | |
| Assurance maladie | |
| Bail à loyer ou annonce colocation | |
| Attestation d'établissement (séjour) | |
| Emolument, CHF 20.00 | |
| Carte déchetterie CHF 30.00 | |
| Carte déchetterie n° | |

CHEF DE MÉNAGE

| | | | | |
|-----------------------------|-----------------------|--|--------------------|--|
| Données personnelles | Noms officiels | | Nom avant mariage | |
| | Prénoms officiels | | Lieu d'origine | |
| | Date de naissance | | Lieu de naissance | |
| | 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 d'état civil | |
| | Nationalité | | No AVS | |
| | Permis de séjour | <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N | | |
| | Nom du père | | Prénoms du père | |
| | Nom et nom JF mère | | Prénoms 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"/> juif/israélite <input type="checkbox"/> sans / autre | | |
| | Langue maternelle | | | |

| | | | |
|-----------------|---|--|-----------------|
| Domicile | Date d'arrivée | | |
| | Provenance (adresse) | | |
| | Adresse à Gletterens | | |
| | <input type="checkbox"/> propriétaire <input type="checkbox"/> locataire <input type="checkbox"/> colocataire | | |
| | Ancien locataire | | |
| | Relevé compteur eau | | |
| | Nom de la régie, du bailleur ou colocataire | | |
| | Etage | | Nombre de pièce |

| | | | | |
|---------------|----------------------|---|--|------|
| Divers | Assurance ménage | | Assurance maladie | |
| | Numéros de téléphone | | Adresse e-mail | |
| | IBAN | | | |
| | Profession exercée | | <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> plein-temps <input type="checkbox"/> temps partiel | |
| | Employeur et lieu | | | |
| | Détenteur véhicule | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Immatriculation | |
| | Détenteur d'un chien | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Nom | Race |

CONJOINT

| | | | | |
|-----------------------------|-----------------------|---|--------------------|--|
| Données personnelles | Noms officiels | | Nom avant mariage | |
| | Prénoms officiels | | Lieu d'origine | |
| | Date de naissance | | Lieu de naissance | |
| | Sexe | <input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin | | |
| | Nationalité | | No AVS | |
| | Permis de séjour | <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N | | |
| | Nom du père | | Prénoms du père | |
| | Nom et nom JF mère | | Prénoms 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"/> juif/israélite <input type="checkbox"/> sans / autre | | |
| | Langue maternelle | | | |

| | | | | |
|---------------|----------------------|--|-------------------|------|
| Divers | Assurance ménage | | Assurance maladie | |
| | Numéros de téléphone | | Adresse e-mail | |
| | Profession exercée | <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> plein-temps <input type="checkbox"/> temps partiel | | |
| | Employeur et lieu | | | |
| | Détenteur véhicule | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Immatriculation | |
| | Détenteur d'un chien | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Nom | Race |

ENFANTS

| | | | | |
|-----------------------------|---|---|-------------------|--|
| Données personnelles | No AVS | | Sexe | <input type="checkbox"/> fém <input type="checkbox"/> masc |
| | Noms officiels | | Prénoms officiels | |
| | Date de naissance | | Lieu de naissance | |
| | Lieu d'origine | | Langue maternelle | |
| | Permis de séjour | | Assurance maladie | |
| | Confession (religion) | <input type="checkbox"/> catholique <input type="checkbox"/> protestant <input type="checkbox"/> juif <input type="checkbox"/> sans / autre | | |
| | Si enfant vivant séparé de l'un des parents, garde : <input type="checkbox"/> partagée/autorité parentale conjointe <input type="checkbox"/> unique | | | |

| | | | | |
|-----------------------------|---|---|-------------------|--|
| Données personnelles | No AVS | | Sexe | <input type="checkbox"/> fém <input type="checkbox"/> masc |
| | Noms officiels | | Prénoms officiels | |
| | Date de naissance | | Lieu de naissance | |
| | Lieu d'origine | | Langue maternelle | |
| | Permis de séjour | | Assurance maladie | |
| | Confession (religion) | <input type="checkbox"/> catholique <input type="checkbox"/> protestant <input type="checkbox"/> juif <input type="checkbox"/> sans / autre | | |
| | Si enfant vivant séparé de l'un des parents, garde : <input type="checkbox"/> partagée/autorité parentale conjointe <input type="checkbox"/> unique | | | |

| | | | | |
|-----------------------------|---|---|-------------------|--|
| Données personnelles | No AVS | | Sexe | <input type="checkbox"/> fém <input type="checkbox"/> masc |
| | Noms officiels | | Prénoms officiels | |
| | Date de naissance | | Lieu de naissance | |
| | Lieu d'origine | | Langue maternelle | |
| | Permis de séjour | | Assurance maladie | |
| | Confession (religion) | <input type="checkbox"/> catholique <input type="checkbox"/> protestant <input type="checkbox"/> juif <input type="checkbox"/> sans / autre | | |
| | Si enfant vivant séparé de l'un des parents, garde : <input type="checkbox"/> partagée/autorité parentale conjointe <input type="checkbox"/> unique | | | |

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 recoltés conformément à l'article 1 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 : _____

Signature(s) : _____