



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](http://www.gletterens.ch)

## FORMULAIRE D'ARRIVÉE

### Type de résidence

principal  séjour

Documents à apporter	Date
Acte d'origine ou permis de séjour	
Avis de taxation	
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

<b>Données personnelles</b>	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			

<b>Domicile</b>	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

<b>Divers</b>	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

<b>Données personnelles</b>	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			

<b>Divers</b>	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

<b>Données personnelles</b>	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			
<b>Données personnelles</b>	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			
<b>Données personnelles</b>	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) : \_\_\_\_\_