

**COMMUNE DE BAS-INTYAMON**

Contrôle des habitants  
Route de l'Intyamou 36  
1667 Enney

☎ 026 921 81 00  
✉ controle.habitants@bas-intyamou.ch

**Inscription citoyens étrangers - Arrivée dans la commune**

	<i>Représentant</i>		<i>Conjoint ou colocataire</i>					
Nom :								
Prénom(s) :								
Date de naissance / lieu :								
Nationalité :								
Type de permis de séjour :	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> Autres.....	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> Autres.....
Nom et prénom du père :								
Nom et prénom de la mère :								
Etat civil (lieu, date et avec qui) :								
Confession / religion :								
Date d'arrivée dans la commune :								
Adresse dans la commune :								
Localité :	<input type="checkbox"/>	Estavannens	<input type="checkbox"/>	Enney	<input type="checkbox"/>	Villars-sous-Mont		
Etage, nbre de pièces :								
Propriétaire du logement :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non				
Partage de l'appartement :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non				
Si oui – nom de la personne :								
Ancienne adresse :								
Caisse-maladie :								
Assurance ménage :								
* Profession, employeur et localité :								
Tutelle – curatelle – conseil légal :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non				
	nom.....		nom .....					
* Tél. privé / Tél. portable :								
* Adresse mail :								
* Coordonnées bancaires :								
Détenteur véhicule :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non				
Détenteur de chiens :	<input type="checkbox"/> oui / nbre .....	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui / nbre .....	<input type="checkbox"/> non				
	nom .....		nom .....					

Enfant(s) mineur(s)	Enfants n° 1	Enfants n° 2
Nom :		
Prénom(s) :		
Date de naissance / lieu :		
Nationalité :		
Type de permis de séjour :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Autres
Confession :		
Caisse-maladie :		
Enfant(s) mineur(s)	Enfants n° 3	Enfants n° 4
Nom :		
Prénom(s) :		
Date de naissance / lieu :		
Nationalité :		
Type de permis de séjour :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Autres.....	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Autres.....
Confession :		
Caisse-maladie :		

Date: .....

Signature: .....

Papiers à déposer:

- une copie de votre permis de séjour, pour tous les membres du ménage
- une copie de votre carte d'assurance-maladie, pour tous les membres du ménage
- une copie de la police d'assurance-ménage
- une copie de votre bail à loyer

CHECK-LIST A USAGE INTERNE – ne rien remplir

Emoluments CHF 20.00

Paiement CASH   
A facturer

Macaron déchetterie Enney

oui  non

Communications écoles

oui  non

Inscription Amicus pour les chiens

oui  non

**\* Données personnelles et de contact (facultatives)**

**Ces informations ne sont pas transmises à des tiers non autorisés conformément à la LCH et de la LPrD. Seuls les services fédéraux, cantonaux et communaux dans le cadre de leurs missions peuvent requérir ces informations sur demande motivée. Les coordonnées téléphoniques et adresses électroniques permettent, aux services d'urgences (police, urgence-santé) d'entrer rapidement en contact avec les personnes.**