

**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 suisses - Arrivée dans la commune**

	<i>Représentant</i>		<i>Conjoint ou colocataire</i>	
Nom :				
Prénom(s) :				
Date de naissance / lieu :				
Nationalité :				
Lieu d'origine :				
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 nom.....	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui nom .....	<input type="checkbox"/> non
* 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 ..... nom .....	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui / nbre ..... nom .....	<input type="checkbox"/> non

Enfant(s) mineur(s)	Enfants n° 1	Enfants n° 2
Nom :		
Prénom(s) :		
Date de naissance / lieu :		
Nationalité :		
Lieu d'origine :		
Confession :		
Caisse-maladie :		
Enfant(s) mineur(s)	Enfants n° 3	Enfants n° 4
Nom :		
Prénom(s) :		
Date de naissance / lieu :		
Nationalité :		
Lieu d'origine :		
Confession :		
Caisse-maladie :		

Date: .....

Signature: .....

Papiers à déposer:

- 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.**