

**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 :		
Formation :	<input type="checkbox"/> école primaire <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> Apprenti-e <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> école primaire <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> Apprenti-e <input type="checkbox"/> Autre.....
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 :		
Formation :	<input type="checkbox"/> école primaire <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> Apprenti-e <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> école primaire <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> Apprenti-e <input type="checkbox"/> Autre.....

Date:

Signature:

Papiers à déposer:

- une copie de votre permis de séjour, pour tous les membres du ménage
- une copie de votre police d'assurance-maladie, pour tous les membres du ménage
- une copie de votre 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

Communications écoles

oui non

Inscription Amicus pour les chiens

oui non