

## Arrivée en résidence principale

- ✓ A remettre personnellement au Contrôle des habitants de la Commune de Sévaz un formulaire pour chaque personne majeure (les enfants mineurs sont à inscrire sur le document de l'un des deux parents)
- ✓ Les documents à fournir sont listés au verso

Personne adulte			
Nom			
Nom célibataire			
Prénom-s		Adresse mail	
No AVS		No de téléphone	
Sexe	<input type="checkbox"/> masculin	<input type="checkbox"/> féminin	Permis de séjour <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N
Né-e le		Commune-s d'origine	
Né-e à		Nationalité	
Père nom + prénom-s		Mère nom, nom célib. et prénom-s	
<b>Etat civil</b>		Date de l'événement lié à l'état civil actuel	
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié-e <input type="checkbox"/> Marié-e séparé-e <input type="checkbox"/> Divorcé-e <input type="checkbox"/> Veuf-ve <input type="checkbox"/> Lié-e par un partenariat enregistré <input type="checkbox"/> Lié-e par un partenariat enregistré mais séparé		Lieu de l'événement lié à l'état civil actuel	
<b>Enfant-s mineur-s vivant dans le ménage (si enfant-s en âge de scolarité, contacter le Service des écoles <a href="mailto:ecoles@estavayer.ch">ecoles@estavayer.ch</a>)</b>			
<b>Nom, prénom-s, sexe (m/f), date naissance, lieu naissance, nationalité, confession, assurance maladie, noms des 2 parents</b>			
<b>Enfant 1</b>			
<b>Enfant 2</b>			
<b>Enfant 3</b>			
<b>Enfant 4</b>			
Ancienne adresse			
Rue /No			
Localité et code postal/pays			
Date du départ			
Nouvelle adresse (si adresse chez une personne déjà domiciliée dans la Commune, merci d'indiquer son nom)			
Rue /No			
Personne partageant le logement:			
Adresse de distribution du courrier (si différente):			
Nom de l'ancien locataire:			
Description du logement (nb pièces, étage, gauche ou droite):			
<input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire			



Autres données personnelles	
Assurance maladie	
Assurance ménage (si locataire)	
Véhicule à moteur immatriculé	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Chien Si oui, numéro de la puce élect. Race Date de naissance	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Confession	
Profession	Emploi à .....%
Employeur :	
Adresse employeur :	
<b>Au bénéfice d'une rente AI :</b>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

**La personne atteste par sa signature que les données figurant sur ce formulaire sont conformes à la vérité et actuelles.**

**Date:**

**Signature:**

**Documents à fournir**

- Acte d'origine (pour les personnes majeures de nationalité Suisse)
- Permis de séjour ou formulaire annonce du SPOMI (pour les personnes étrangères)
- Carte d'identité ou passeport (pour les personnes étrangères)
- Carte d'assurance maladie (pour toutes les personnes y compris les enfants)
- Contrat de bail à loyer (uniquement pour les locataires)
- Contrat de la police d'assurance RC ménage (uniquement pour les locataires)

---

*A remplir par le secrétariat communal*

Bulletin de délivrance pour une boîte de Iodure de potassium 65AApot comprimés

oui       non

