



Données personnelles du chef de ménage/époux/partenaire 1/personne seule

Nom(s) _____ Nom de célibataire _____

Prénom(s) _____ Sexe F M

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Nationalité _____ Origine _____

N° AVS _____ Caisse maladie _____

Suisse (joindre l'acte d'origine original pour les personnes majeures)

Etranger **Permis** C B L Autres _____

Nom/Prénom(s) du père _____

Nom/Prénom(s) de la mère _____

Nom de célibataire de la mère _____

N° de téléphone/natel _____ Adresse email _____

→ Souhaitez-vous vous inscrire à l'alerte SMS ? Oui Non

Etat civil

Célibataire Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf/veuve Lié(e) par un partenariat

Lieu _____ Date de l'état civil _____

Confession Catholique Protestant Autre

Situation professionnelle

Salarié(e) Indépendant(e) Etudiant(e) Chômage AVS AI Sans activité

Profession _____ Employeur ou école _____

Adresse _____ Date de début _____

Si indépendant, nom et adresse de la raison sociale _____

Date d'arrivée sur la commune _____

Locataire (joindre le contrat de bail)

Propriétaire

Ancienne adresse _____ NPA _____ Localité _____

Nouvelle adresse _____ Grimisuat Champlan

Etage _____ Nbre de pièces _____

Adresse courrier (si différente) _____

Propriétaire de chien non oui nombre _____

Joindre une copie du carnet de vaccination ainsi que de la RC

Données personnelles de l'épouse/du partenaire 2

Nom(s) _____ Nom de célibataire _____
Prénom(s) _____ Sexe F M
Date de naissance _____ Lieu de naissance _____
Nationalité _____ Origine _____
N° AVS _____ Caisse maladie _____

Suisse (*joindre l'acte d'origine original pour les personnes majeures*)

Etranger **Permis** C B L Autres _____

Nom/Prénom(s) du père _____

Nom/Prénom(s) de la mère _____

Nom de célibataire de la mère _____

N° de téléphone/natel _____ Adresse email _____

➔ Souhaitez-vous vous inscrire à l'alerte SMS ? Oui Non

Etat civil

Célibataire Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf/veuve Lié(e) par un partenariat

Lieu _____ Date de l'état civil _____

Confession Catholique Protestant Autre

Situation professionnelle

Salarié(e) Indépendant(e) Etudiant(e) Chômage AVS AI Sans activité

Profession _____ Employeur ou école _____

Adresse _____ Date de début _____

Si indépendant, nom et adresse de la raison sociale _____

Propriétaire de chien non oui nombre _____

Joindre une copie du carnet de vaccination ainsi que de la RC

Enfant(s) mineur(s)

Nom(s)			
Prénom(s)			
Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Date de naissance			
Lieu de naissance			
Nationalité/ Lieu d'origine			
N° AVS			
Caisse maladie			
Ecole fréquentée (dès 4 ans)			
Religion			

Données complémentaires

Etes-vous sous curatelle ? oui non

Si oui : article(s) de la curatelle _____

Coordonnées complètes du curateur : _____

Par ma signature, j'accepte que mes données soient enregistrées auprès de la Commune de Grimisuat.

Grimisuat, le _____ Signature(s) _____

Par sa signature, l'intéressé confirme la véracité des informations données sur ce formulaire. Celui qui omet de faire les déclarations qui lui sont imposées, fait une déclaration inexacte ou incomplète, ou contrevient de toute autre manière aux prescriptions de la présente loi, est passible d'une amende jusqu'à 500 francs, selon l'art 13 de la Loi sur le Contrôle des habitants du 14 novembre 2008.