



COMMUNE MIXTE DE PLATEAU DE DIESSE

La Chaîne 2 - 2515 Prêles

Centrale: +41 (32) 315 70 70

E-mail: info@leplateaudediesse.ch

Site: <http://www.leplateaudediesse.ch>

FICHE D'ARRIVÉE

Les autorités de la commune mixte de Plateau de Diesse se réjouissent que vous ayez choisi notre commune comme nouveau lieu de domicile et souhaitent que vous trouviez dans celle-ci les satisfactions que vous en attendez.

Que devez-vous faire pour vous annoncer dans notre commune ?

Si vous êtes de nationalité suisse:

Il vous faut remplir cette fiche d'arrivée puis l'apporter personnellement au guichet de l'administration à la Chaîne 2. En plus, vous devrez apporter:

- vos pièces d'identité valables,
- certificat d'origine en cas de séjour annuel,
- et vos cartes de caisse-maladie.

Si vous êtes de nationalité étrangère AVEC titre de séjour:

Il faut remplir la fiche d'arrivée et apporter les documents suivants:

- vos pièces d'identité et permis de séjour valables,
- les actes de naissance des enfants,
- votre acte de mariage,
- et vos cartes de caisse-maladie.

Si vous êtes de nationalité étrangère SANS titre de séjour:

Il faut remplir la fiche d'arrivée et apporter les documents suivants:

- vos pièces d'identité valables,
- les actes de naissance des enfants,
- vos cartes de caisse-maladie,
- votre acte de mariage,
- votre contrat de bail,
- et votre contrat de travail.

Au plaisir de vous rencontrer.

L'administration communale

Date d'annonce au guichet de l'administration:

Responsable du ménage

Nom(s)	_____	Prénom(s)	_____
Date de naissance	_____	Lieu de naissance	_____
Commune ou Pays d'origine	_____	Sexe	<input type="radio"/> féminin <input type="radio"/> masculin
Etat civil	<input type="radio"/> célibataire <input type="radio"/> marié <input type="radio"/> séparé <input type="radio"/> divorcé <input type="radio"/> veuf		
	date et lieu de l'événement _____		
Nom et prénom du père	_____		
Nom et prénom de la mère	_____		
Séjours précédents dans la Commune / date(s)	_____		
Arrivée à	_____, le _____	Venant de	_____
Rue et no	_____	Tél. fixe	_____
Locataire précédent	_____	Tél. portable	_____
But et durée du séjour	_____	Mail	_____
Confession	<input type="radio"/> réformé/protestant <input type="radio"/> catholique romain <input type="radio"/> catholique chrétien <input type="radio"/> hors religion reconnue (sans)		
Etes-vous sous curatelle	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		
Nom et adresse du curateur	_____		
Caisse maladie	_____	Langue	<input type="radio"/> français <input type="radio"/> allemand
No AVS	_____	Pompiers	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
Papiers déposés	<input type="radio"/> CO <input type="radio"/> Copie CI <input type="radio"/> Copie Passeport <input type="radio"/> Copie permis de séjour L / B / C / F / N / S		

Conjoint / Concubin

Nom(s)	_____	Prénom(s)	_____
Date de naissance	_____	Lieu de naissance	_____
Commune ou Pays d'origine	_____	Sexe	<input type="radio"/> féminin <input type="radio"/> masculin
Etat civil	<input type="radio"/> célibataire <input type="radio"/> marié <input type="radio"/> séparé <input type="radio"/> divorcé <input type="radio"/> veuf		
	date et lieu de l'événement _____		
Nom et prénom du père	_____		
Nom et prénom de la mère	_____		
Séjours précédents dans la Commune / date(s)	_____		
Tél. fixe	_____	Venant de	_____
Tél. portable	_____		
Mail	_____		
Confession	<input type="radio"/> réformé/protestant <input type="radio"/> catholique romain <input type="radio"/> catholique chrétien <input type="radio"/> hors religion reconnue (sans)		
Etes-vous sous curatelle	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		
Nom et adresse du curateur	_____		
Caisse maladie	_____	Langue	<input type="radio"/> français <input type="radio"/> allemand
No AVS	_____	Pompier	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
Papiers déposés	<input type="radio"/> CO <input type="radio"/> Copie CI <input type="radio"/> Copie Passeport <input type="radio"/> Copie permis de séjour L / B / C / F / N / S		

Enfant(s)

Nom(s) _____ Prénom(s) _____
Date de naissance _____ Lieu de naissance _____
Commune ou Pays d'origine _____ Sexe féminin masculin
Nom et prénom du père (*si pas responsable du ménage*) _____ Garde oui non
Nom et prénom de la mère (*si pas conjoint*) _____ Garde oui non
Confession réformé/protestant catholique romain catholique chrétien hors religion reconnue (sans)
Caisse maladie _____
No AVS _____
Papiers déposés CO Copie CI Copie Passeport Copie permis de séjour L / B / C / F / N / S

Nom(s) _____ Prénom(s) _____
Date de naissance _____ Lieu de naissance _____
Commune ou Pays d'origine _____ Sexe féminin masculin
Nom et prénom du père (*si pas responsable du ménage*) _____ Garde oui non
Nom et prénom de la mère (*si pas conjoint*) _____ Garde oui non
Confession réformé/protestant catholique romain catholique chrétien hors religion reconnue (sans)
Caisse maladie _____
No AVS _____
Papiers déposés CO Copie CI Copie Passeport Copie permis de séjour L / B / C / F / N / S

Nom(s) _____ Prénom(s) _____
Date de naissance _____ Lieu de naissance _____
Commune ou Pays d'origine _____ Sexe féminin masculin
Nom et prénom du père (*si pas responsable du ménage*) _____ Garde oui non
Nom et prénom de la mère (*si pas conjoint*) _____ Garde oui non
Confession réformé/protestant catholique romain catholique chrétien hors religion reconnue (sans)
Caisse maladie _____
No AVS _____
Papiers déposés CO Copie CI Copie Passeport Copie permis de séjour L / B / C / F / N / S