



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/de la conjoint-e	
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. portable
Locataire précédent		Mail
But et durée du séjour		
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

Conjoint / Concubin

Nom(s)

Prénom(s)

Date de naissance

Lieu de naissance

Commune ou Pays d'origine

Sexe

 féminin masculin

Etat civil

 célibataire marié séparé divorcé veuf

date et lieu de l'événement

nom et prénom du/de la conjoint-e

Nom et prénom du père

Nom et prénom de la mère

Séjours précédents dans la Commune / date(s)

Tél. fixe

Venant de

Mail

Confession

 réformé/protestant catholique romain catholique chrétien hors religion reconnue (sans)

Etes-vous sous curatelle

 oui non

Nom et adresse du curateur

Caisse maladie

Langue

 français allemand

No AVS

Pompiers

 non oui

Enfant(s)

Nom(s)

Prénom(s)

Date de naissance

Lieu de naissance

Commune ou Pays d'origine

Sexe

 féminin masculinNom et prénom du père (*si pas responsable du ménage*)Garde oui nonNom 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

Nom(s)

Prénom(s)

Date de naissance

Lieu de naissance

Commune ou Pays d'origine

Sexe

 féminin masculinNom et prénom du père (*si pas responsable du ménage*)Garde oui nonNom 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

Nom(s)

Prénom(s)

Date de naissance

Lieu de naissance

Commune ou Pays d'origine

Sexe

 féminin masculinNom et prénom du père (*si pas responsable du ménage*)Garde oui nonNom 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