



## COMMUNE MIXTE DE PLATEAU DE DIESSE

La Chaîne 2 - 2515 Prêles

Centrale: +41 (32) 315 70 70

Fax: +41 (32) 315 27 69

E-mail: [info@leplateaudediesse.ch](mailto: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 actes d'origine (personne majeure) ou certificat d'origine en cas de séjour annuel,
- votre certificat de famille (ou livret),
- actes de naissance des enfants
- vos cartes de caisse-maladie.

##### Si vous êtes de nationalité étrangère:

Il vous faut remplir cette fiche d'arrivée puis l'apporter personnellement au guichet de l'administration.

En plus, vous devrez apporter:

- vos pièces d'identité et permis de séjour valables,
- votre certificat (ou livret) de famille,
- les actes de naissance des enfants,
- votre acte de mariage,
- votre bail à loyer,
- et vos cartes de caisse-maladie.

Si vous n'avez pas encore de permis de séjour, il faut nous apporter également:

- un 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	_____	Ancienne adresse	_____
Locataire précédent	_____	Tél. fixe & 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"/> communautés israélites <input type="radio"/> hors religion reconnue (sans)		
Profession	_____	Employeur	_____
Etes-vous sous tutelle	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		
Nom et adresse du tuteur	_____		
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"/> AO <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		

**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	_____	Ancienne adresse	_____
Mail	_____		
Confession	<input type="radio"/> réformé/protestant <input type="radio"/> catholique romain <input type="radio"/> catholique chrétien <input type="radio"/> communautés israélites <input type="radio"/> hors religion reconnue (sans)		
Profession	_____	Employeur	_____
Etes-vous sous tutelle	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		
Nom et adresse du tuteur	_____		
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"/> AO <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		

**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  communautés israélites  hors religion reconnue (sans)  
 Caisse maladie \_\_\_\_\_  
 No AVS \_\_\_\_\_  
 Papiers déposés  AO  CO  Copie CI  Copie Passeport  Copie permis de séjour L / B / C / F

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  communautés israélites  hors religion reconnue (sans)  
 Caisse maladie \_\_\_\_\_  
 No AVS \_\_\_\_\_  
 Papiers déposés  AO  CO  Copie CI  Copie Passeport  Copie permis de séjour L / B / C / F

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  communautés israélites  hors religion reconnue (sans)  
 Caisse maladie \_\_\_\_\_  
 No AVS \_\_\_\_\_  
 Papiers déposés  AO  CO  Copie CI  Copie Passeport  Copie permis de séjour L / B / C / F