Noble — Contrée
COMMUNE

FORMULAIRE D'ARRIVÉE

IDENTITÉ

Nom(s) _____ Prénom(s) _____

Date d'arrivée sur la commune _____

Ancienne adresse _____ Ancienne commune _____

Adresse actuelle _____ Village _____

Nombre de pièces _____ Etage _____

Propriétaire du logement _____ Nombre de personne en ménage commun _____

Numéro de téléphone _____ E-mail _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Origine _____ Nationalité _____

Nom de célibataire _____

Nom(s) père _____ Prénom(s) père _____

Nom(s) mère (célibataire) _____ Prénom(s) mère _____

Caisse maladie _____ Religion : catholique ☐ protestant ☐ autre ☐

Etat civil _____ Lieu et date d'état civil _____

EMPLOI

Profession _____ Employeur _____

Lieu d'emploi _____

SUISSE

Envoi matériel de vote Français ☐ Allemand ☐

ETRANGER

Permis L ☐ B ☐ C ☐ Date d'échéance _____

CHIEN

Propriétaire de chien Oui ☐ Non ☐ Nbre de chien _____

Veyras, le _____ Signature _____

Documents pour les Suisses

- ☐ Formulaire daté et signé
- ☐ Acte d'origine original
- ☐ Livret de famille si enfants
- ☐ Bail à loyer (si locataire)
- ☐ Copie de la carte d'assurance maladie
- ☐ Formulaire pour acomptes impôts

Documents pour les étrangers

- ☐ Formulaire daté et signé
- ☐ Livret de famille si enfants
- ☐ Copie de la carte d'identité ou passeport
- ☐ Bail à loyer (si locataire)
- ☐ Copie de la carte d'assurance maladie
- ☐ Copie permis de séjour
- ☐ Encaissement frais changement adresse sur permis
- ☐ Formulaire pour acomptes impôts (pour permis C)

Noble — Contrée
COMMUNE

CONJOINT(E) IDENTITÉ

Nom(s) _____ Prénom(s) _____

Date d'arrivée sur la commune _____

Ancienne adresse _____ Ancienne commune _____

Adresse actuelle _____ Village _____

Numéro de téléphone _____ E-mail _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Origine _____ Nationalité _____

Nom de célibataire _____

Nom(s) père _____ Prénom(s) père _____

Nom(s) mère (célibataire) _____ Prénom(s) mère _____

Caisse maladie _____ Religion : catholique ☐ protestant ☐ autre ☐

Etat civil _____ Lieu et date _____

EMPLOI

Profession _____ Employeur _____

Lieu d'emploi _____

SUISSE

Envoi matériel de vote Français ☐ Allemand ☐

ETRANGER

Permis L ☐ B ☐ C ☐ Date d'échéance _____

ENFANTS

Nom(s) _____ Prénom(s) _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Origine _____ Nationalité _____

Caisse maladie _____ Religion : catholique ☐ protestant ☐ autre ☐

ENFANTS

Nom(s) _____ Prénom(s) _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Origine _____ Nationalité _____

Caisse maladie _____ Religion : catholique ☐ protestant ☐ autre ☐

Veyras, le _____ Signature _____