Commune Evolène

CONTROLE DES HABITANTS

DECLARATION D'ARRIVEE

Le (La) soussigné(e) ainsi que sa famille

Complément d'information pour les enfants

Enfant(s) à inscrire de moins de 18 ans :

Nom	_____	_____	_____
Prénom(s)	_____	_____	_____
Prénom usuel	_____	_____	_____
Date naissance	_____	_____	_____
Lieu naissance	_____	_____	_____
Confession	Catholique publiable ☐	Catholique publiable ☐	Catholique publiable ☐
	Catholique ☐	Catholique ☐	Catholique ☐
	Protestant publiable ☐	Protestant publiable ☐	Protestant publiable ☐
	Protestant ☐	Protestant ☐	Protestant ☐
	Inconnu ☐	Inconnu ☐	Inconnu ☐
*Caisse maladie**	_____	_____	_____
N° AVS	_____	_____	_____
Activité	_____	_____	_____
Lieu d'étude	_____	_____	_____
Nom établissement	_____	_____	_____

Administration communale d'Evolène

Rue Centrale 216
Case postale 83
1983 Evolène

T. +41 27 283 13 00
www.commune-evolene.ch
info@admin-evolene.ch