MUNICIPALITÉ de SAVIÈSE

ARRIVÉE D'UN NOUVEL HABITANT

Personne seule / Epoux / Partenaire 1	
N° AVS	
Nom	Prénom
Date de naissance	Lieu de naissance
Origine	Catégorie permis de séjour
Nom du père	Prénom du père
Nom jeune fille mère	Prénom mère
Etat civil	
☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf/veuve ☐ Lié(e) par un partenariat	
Lieu et date de l'état civil	
Situation professionnelle	
☐ Salarié(e) ☐ Indépendant(e) ☐ Etudiant(e) ☐ Chômage ☐ AVS ☐ AI ☐ Sans activité	
Profession	Employeur ou école
Date de début	Adresse
Si indépendant, nom et adresse de la raison sociale	
Informations complémentaires	
N° de téléphone	E-mail
Assurance maladie de base	*joindre police d'assurance*
☐ Tutelle/curatelle dès le	*joindre nomination*
Etes-vous propriétaire d'un chien	☐ Non / ☐ Oui : nombre
Etes-vous propriétaire d'un véhicule avec plaque étrangère ?	☐ Non / ☐ Oui : n°
Adresses	
Ancienne adresse NPA Localité	
Date d'arrivée sur Savièse dès le	PPE ou étage n°
Adresse	☐ Est ☐ Ouest
NPA Localité	☐ Nord ☐ Sud
Adresse courrier (si différente)	
☐ Propriétaire ☐ Locataire : Nom et prénom du propriétaire	
Personne(s) vivant dans le même ménage	
Documents à présenter	
Pour les ressortissants suisses majeurs : ☐ Acte d'origine (original)	
Pour les ressortissants étrangers : ☐ Permis de séjour ☐ Copie pièce d'identité ☐ Emolument	
☐ Copie du contrat de bail ou attestation de logement	☐ Formulaire "SMS information"
☐ Formulaire "Appartenance religieuse"	*Obligatoire selon l'article 15 - LREE*

Date et signature : *Personne seule / Epoux / Partenaire 1*
Savièse, le

Données obligatoires selon la LCH, LIPDA, LAMal, LcAM, LPA et LAVS

Epouse / Partenaire 2	
N° AVS	
Nom	Prénom
Date de naissance	Lieu de naissance
Origine	Catégorie permis de séjour
Nom du père	Prénom du père
Nom jeune fille mère	Prénom mère
Situation professionnelle	
☐ Salarié(e) ☐ Indépendant(e) ☐ Etudiant(e) ☐ Chômage ☐ AVS ☐ AI ☐ Sans activité	
Profession	Employeur ou école
Date de début	Adresse
Si indépendant, nom et adresse de la raison sociale	
Informations complémentaires	
N° de téléphone	E-mail
Assurance maladie de base	*joindre police d'assurance*
☐ Tutelle/curatelle dès le	*joindre nomination*
Etes-vous propriétaire d'un chien	☐ Non / ☐ Oui : nombre
Etes-vous propriétaire d'un véhicule avec plaque étrangère ?	☐ Non / ☐ Oui : n°

Enfant(s) mineur(s) uniquement si domicilié(s) sur Savièse			
N° AVS			
Nom - Prénom			
Sexe	☐ F / ☐ M	☐ F / ☐ M	☐ F / ☐ M
Date et lieu de naissance			
Origine(s)			
Cat. permis de séjour			
Assurance maladie *joindre police d'assurance*			
Profession/école			

La personne soussignée, détentrice de l'autorité parentale, déclare que l'annonce d'arrivée du (des) mineur(s) susmentionné(s) est faite avec le consentement de l'autre parent détenteur également du l'autorité parentale et qu'aucune mesure n'a été prise par l'autorité de protection de l'enfant compétente.

Documents à présenter
Pour les mineurs de parents mariés : ☐ Copie du livret de famille
Pour les mineurs de parents non mariés : ☐ Copie de l'acte de naissance + autorité conjointe
Pour les mineurs de parents séparés/divorcés : ☐ Copie du livret de famille + convention de séparation

Date et signature : *Epouse / Partenaire 2*
Savièse, le

Données obligatoires selon la LCH, LIPDA, LAMal, LcAM, LPA et LAVS

MUNICIPALITÉ de SAVIÈSE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU SERVICE « SMS INFORMATION COMMUNE DE SAVIESE »

☐ **Je donne mon accord aux fins de bénéficier du service en question**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... N° de mobile : .....

Adresse : .....

Date : ..... Signature : .....

☐ **Je ne suis pas en possession d'un téléphone portable, mais désire tout de même être informé dans les cas d'urgence, ceci dans la mesure des possibilités de la Commune**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... N° de mobile : .....

Adresse : .....

Date : ..... Signature : .....

- Votre numéro de portable ne sera utilisé par la Commune qu'avec votre accord et dans le seul but de vous transmettre des informations administratives d'importance. La publicité est exclue.
- Les messages SMS débuteront toujours par les deux mots-clés suivants : « SAVIESE » et/ou « URGENT » en fonction de la situation.
- Le Service « SMS Information Commune Savièse » est gratuit pour les citoyens domiciliés dans la Municipalité.
- Il vous est en tout temps possible de vous retirer de ce système, par un simple avis à la Commune.

Municipalité de Savièse, rue de St-Germain 50, case postale 32, 1965 Savièse

MUNICIPALITÉ
de SAVIÈSE

APPARTENANCE RELIGIEUSE

Questionnaire concernant la collecte des données relatives à l'appartenance religieuse

Base légale

L'article 15 de la Loi sur les rapports entre les Eglises et l'Etat dans le canton du Valais (RS/VS 180.1 ; LREE) oblige les communes à établir le registre des adhérents aux Eglises reconnues.

But du registre

La répartition des contributions entre les communes ou entre les Eglises. Ce registre ne doit pas servir à d'autres fins. Il sera conçu et exploité de manière à empêcher toute utilisation abusive (art. 15 LREE).

Contrôle

Le Préposé cantonal à la protection des données et à la transparence contrôle d'office l'application des dispositions sur la protection des données ainsi que les mesures de sécurité prises par le responsable du traitement (art. 37 al. 1 let. a LIPDA).

		Eglise catholique romaine	Eglise réformée évangélique	Autre Conviction
Nom – Prénom *Personne seule* *Epoux / Partenaire 1*		☐	☐	☐
Nom – Prénom *Epouse / Partenaire 2*		☐	☐	☐
Nom – Prénom *Enfant mineur 1*		☐	☐	☐
Nom – Prénom *Enfant mineur 2*		☐	☐	☐
Nom – Prénom *Enfant mineur 3*		☐	☐	☐

Autorisez-vous la commune à communiquer votre arrivée ou votre départ à votre paroisse ?

☐ oui **☐ non**

Date et signature ***Personne seule / Epoux / Partenaire 1***	**Date et signature** ***Epouse / Partenaire 2***
Savièse, le	Savièse, le