

Contrôle des habitants

Arrivée d'un nouvel habitant

Chef de famille

1. Données personnelles

N° NAVS _____ (nouveau numéro AVS)

Nom _____ Prénom _____

Né(e) le _____ à _____

Etat civil :

Célibataire

Marié(e) le _____ Lieu _____

Divorcé(e) le _____ Lieu _____ *joindre convention*

Séparé(e) le _____ Lieu _____ *joindre convention*

Veuf/veuve le _____ Lieu _____

Lié(e) par un partenariat le _____ Lieu _____

Partenariat dissous le _____ Lieu _____ *joindre convention*

Origine _____ Langue maternelle _____

N° tél/Natel _____ Adresse mail _____

Nom du père _____ Prénom du père _____

Nom j. fille mère _____ Prénom de la mère _____

Profession _____ Pourcentage _____ %

Employeur ou école _____ Adresse _____

Date de début _____

Si indépendant, nom et adresse de la raison sociale _____

2. Adresse

Ancien domicile

Rue _____ N° _____ NPA/Localité _____

Date d'arrivée sur Savièse _____ Nord Sud

Rue _____ N° _____ Etage : _____ Est Ouest

Adresse courrier _____

Propriétaire Locataire chez _____

Personne(s) vivant dans le même ménage (nom/prénom) _____

Etes-vous propriétaire d'un chien ? non oui : nombre _____

Etes-vous propriétaire d'un véhicule avec plaque étrangère ? non oui - n° :

3. Conjoint

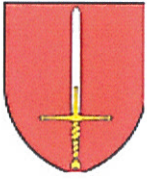
N° NAS _____
Nom _____ Prénom _____
Né(e) le _____ à _____
Origine _____ Langue maternelle _____
N° tél/Natel _____
Nom du père _____ Prénom du père _____
Nom j. fille mère _____ Prénom de la mère _____
Profession _____ Pourcentage _____ %
Employeur ou école _____ Adresse _____
Date de début _____

4. Enfant(s) uniquement si domicilié(s) sur Savèse

N° NAS	_____	_____	_____
Nom	_____	_____	_____
Prénom	_____	_____	_____
Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Langue maternelle	_____	_____	_____
Date de naissance	_____	_____	_____
Lieu de naissance	_____	_____	_____
Origines	_____	_____	_____
Filiation	_____	_____	_____
Profession	_____	_____	_____
Employeur ou école	_____	_____	_____
Date de début	_____	_____	_____

5. Documents à joindre :

- Acte(s) d'origine (original)
- Copie du livret de famille pour les mineurs
- Si séparé ou divorcé copie de la convention mentionnant l'autorité et la garde parentale
- Permis de séjour (original) (avec copie du passeport ou de la carte d'identité)
- Assurance maladie (attestation d'affiliation ou police d'assurance de l'année en cours)
- Copie du contrat de bail
- Plaque étrangère (copie du permis de circulation du véhicule)



QUESTIONNAIRE CONCERNANT LA COLLECTE DES DONNEES RELATIVES AUX CONVICTIONS RELIGIEUSES

Base légale :

l'article 15 de la loi sur les rapports entre les Eglises et l'Etat dans le canton du Valais (LREE) autorise 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 :

La commission cantonale de protection des données contrôle d'office l'application des dispositions légales et réglementaires ainsi que les mesures de sécurité prises par le maître de fichier.

Religion

Sans religion

Nom	<input type="checkbox"/>
Prénom		
Nom et prénom du conjoint	<input type="checkbox"/>
Nom et prénom des enfants	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

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

oui non

Date :

Signature :