



Arrivée d'un nouvel habitant

Chef/cheffe 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 %

Salarié(e) Indépendant Etudiant Chômage Rentier AVS/AI Sans activité

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 _____ N°PPE _____

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

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

transmis à la PM

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

transmis à la PM

**3. Conjoint/conjointe**

N° NAS _____

Nom _____ Prénom _____

Né(e) le _____ à _____

Origine _____ Langue maternelle _____

N° tél/Natel _____ Adresse mail _____

Nom du père _____ Prénom du père _____

Nom j. fille mère _____ Prénom de la mère _____

Profession _____ Pourcentage %

 Salarié(e) Indépendant Etudiant Chômage Rentier AVS/AI Sans activité

Employeur ou école _____

Adresse _____

Date de début _____

4. Enfant(s) mineur(s) uniquement si domicilié(s) sur Savièse

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	_____	_____	_____
Origine(s)	_____	_____	_____
Filiation	_____	_____	_____
Profession/école	_____	_____	_____
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) / 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 ou attestation de logement
- Si plaque étrangère : copie du permis de circulation du véhicule
- Si propriétaire de chien : copie du carnet de vaccination et copie assurance RC
- Formulaire « SMS information » (1 par personne majeure)
-

Date : _____

Signature : _____



Questionnaire concernant la collecte des données relatives aux convictions religieuses

Base légale : Loi sur les rapports entre les Eglises et l'Etat dans le canton du Valais (LREE)

Art. 15 – Registre des adhérents au Eglises reconnues

¹ Les communes, sur la base du contrôle des habitants, tiennent à disposition de l'autorité compétente les données chiffrées nécessaires à la répartition des contributions entre les communes ou entre les Eglise reconnues.

³ Les communes municipales communiquent aux paroisses les arrivées et départs de toutes personnes qui ont déclaré leur appartenance religieuse et autorisé expressément la communication de cette information à la paroisse concernée.

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.

Nom / prénom	Eglise Catholique romaine	Eglise réformée évangélique Protestant	Autre conviction*
1. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom / prénom (enfants)			
1. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* La notion « autre conviction » n'exempt pas du paiement de l'impôt sur le culte. Pour tout complément d'information, nous vous invitons à contacter le service communal des contributions.

Autorisez-vous la Commune de Savièse à communiquer votre arrivée ou votre départ à votre paroisse ?

oui

non

Date : _____ Signature : _____



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION RELATIF AU SERVICE
« SMS INFORMATION COMMUNE 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° tél. fixe :

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