

Contrôle des habitants

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 Savèze

N° NAS _____

Nom _____

Prénom _____

Sexe F M

Langue maternelle _____

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Origines _____

Filiation _____

Profession _____

Employeur _____

ou école _____

Date de début _____

F M

F M

5. Documents à joindre :

Acte(s) d'origine (original)

Copie du livret de famille pour les mineurs

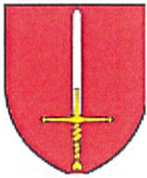
Si séparé ou divorcé copie de la convention mentionnant l'autorité et la garde parentale

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 ou attestation de logement

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/e	<input type="checkbox"/>
Nom et prénom des enfants	<input type="checkbox"/>
.....	<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 :