

**COMMUNE DE BAS-INTYAMON**

Contrôle des habitants  
Route de l'Intyamou 36  
1667 Enney

☎ 026 921 81 00  
✉ controle.habitants@bas-intyamou.ch

**Inscription citoyens suisses - Arrivée dans la commune**

	<i>Représentant</i>		<i>Conjoint ou colocataire</i>	
Nom :				
Prénom(s) :				
Date de naissance / lieu :				
Nationalité :				
Lieu d'origine :				
Nom et prénom du père :				
Nom et prénom de la mère :				
Etat civil (lieu, date et avec qui) :				
Confession / religion :				
Date d'arrivée dans la commune :				
Adresse dans la commune :				
Localité :	<input type="checkbox"/> Estavannens <input type="checkbox"/> Enney <input type="checkbox"/> Villars-sous-Mont			
Etage, nbre de pièces :				
Propriétaire du logement :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Partage de l'appartement :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui – nom de la personne :				
Ancienne adresse :				
Caisse-maladie :				
Assurance ménage :				
Profession, employeur et localité :				
Tutelle – curatelle – conseil légal :	<input type="checkbox"/> oui nom.....	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui nom .....	<input type="checkbox"/> non
Tél. privé / Tél. portable :				
Adresse mail :				
Coordonnées bancaires :				
Détenteur véhicule :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Détenteur de chiens :	<input type="checkbox"/> oui / nbre ..... nom .....	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui / nbre ..... nom .....	<input type="checkbox"/> non

Enfant(s) mineur(s)	Enfants n° 1	Enfants n° 2
Nom :		
Prénom(s) :		
Date de naissance / lieu :		
Nationalité :		
Lieu d'origine :		
Confession :		
Caisse-maladie :		
Formation :	<input type="checkbox"/> école primaire <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> Apprenti-e <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> école primaire <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> Apprenti-e <input type="checkbox"/> Autre.....
Enfant(s) mineur(s)	Enfants n° 3	Enfants n° 4
Nom :		
Prénom(s) :		
Date de naissance / lieu :		
Nationalité :		
Lieu d'origine :		
Confession :		
Caisse-maladie :		
Formation :	<input type="checkbox"/> école primaire <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> Apprenti-e <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> école primaire <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> Apprenti-e <input type="checkbox"/> Autre.....

Date: .....

Signature: .....

Papiers à déposer:

- votre acte d'origine (document original ou électronique), pour tous les membres du ménage majeurs
- une copie de votre police d'assurance-maladie, pour tous les membres du ménage
- une copie de votre police d'assurance-ménage
- une copie de votre bail à loyer

CHECK-LIST A USAGE INTERNE – ne rien remplir

Emoluments CHF 20.00

Paiement CASH   
A facturer

Communications écoles

oui  non

Inscription Amicus pour les chiens

oui  non