



# Annonce d'arrivée

Commune de Pont-en-Ogoz  
1644 Avry-devant-Pont

## **Bienvenue dans notre Commune !**

**Afin de vous inscrire au Contrôle de l'habitant, nous vous prions de vous présenter personnellement à notre Administration communale dans un délai de 14 jours, à compter de la date de votre prise de domicile, muni des documents suivants :**

### **Pour un citoyen suisse**

Ce questionnaire complété (chaque personne majeure doit remplir son formulaire)
Une copie de votre carte d'identité
Votre acte d'origine original
Une copie des cartes d'assurance-maladie ou contrats pour tous les membres du ménage
Une copie de votre police d'assurance ménage
Bail à loyer
Une copie de votre livret ou certificat de famille (si vous arrivez avec des enfants mineurs)
Une copie de la décision relative à l'autorité parentale et la garde des enfants (si vous êtes séparé(e) ou divorcé(e))

### **Pour un citoyen étranger**

Ce questionnaire complété (chaque personne majeure doit remplir son formulaire)
Une copie de votre carte d'identité
Une copie de votre autorisation de séjour ou une copie de votre annonce au SPOMI
Une copie des cartes d'assurance-maladie ou contrats pour tous les membres du ménage
Une copie de votre police d'assurance ménage
Bail à loyer
Une copie de votre livret ou certificat de famille (si vous arrivez avec des enfants mineurs)
Une copie de la décision relative à l'autorité parentale et la garde des enfants (si vous êtes séparé(e) ou divorcé(e))

### **Identification**

Sexe :  Masculin  Féminin

Nom(s) : .....

Prénom(s) : .....

N° de portable : .....

Adresse email : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Nom et prénom du père : .....

Nom et prénom de la mère : .....

Origine(s) : .....

Langue maternelle : .....

Langue de correspondance :  FR  DE

N° AVS : .....

Religion : .....

Assurance ménage : .....

Assurance maladie : .....

Etat civil :  Célibataire  Marié(e)  Séparé(e)  
 Divorcé(e)  Veuf/Veuve

Date et lieu de l'état civil : .....

Profession : .....

Nom de l'employeur : .....

Localité de l'employeur : .....

Chiens :  Oui  Non Nombre : .....

Véhicule immatriculé :  Oui  Non

Sous curatelle :  Oui  Non

Nom du curateur : .....

Adresse du curateur : .....

## Enfant(s) mineur(s) domicilié(s) dans la Commune

Sexe :  Masculin  Féminin

Nom(s) - Prénom(s) : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Origine(s) : .....

Nom et prénom du père : .....

Nom et prénom de la mère : .....

Religion : .....

N° AVS : .....

Assurance maladie : .....

Ancienne adresse : .....

Sexe :  Masculin  Féminin

Nom(s) - Prénom(s) : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Origine(s) : .....

Nom et prénom du père : .....

Nom et prénom de la mère : .....

Religion : .....

N° AVS : .....

Assurance maladie : .....

Ancienne adresse : .....

Sexe :  Masculin  Féminin

Nom(s) - Prénom(s) : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Origine(s) : .....

Nom et prénom du père : .....

Nom et prénom de la mère : .....

Religion : .....

N° AVS : .....

Assurance maladie : .....

Ancienne adresse : .....

Sexe :  Masculin  Féminin

Nom(s) - Prénom(s) : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Origine(s) : .....

Nom et prénom du père : .....

Nom et prénom de la mère : .....

Religion : .....

N° AVS : .....

Assurance maladie : .....

Ancienne adresse : .....

## Adresse

*Si vous allez habiter chez une personne déjà domiciliée dans la Commune, merci d'indiquer son nom.*

**Ancienne adresse :** .....

**Nouvelle adresse :**

Rue : ..... Localité : .....

Adresse de distribution du courrier (si différente) : .....

Reprise de l'appartement de (nom de l'ancien locataire) : .....

Etage : ..... Nombre de pièces : .....

Locataire  Propriétaire

**Date d'arrivée :** .....

*La personne atteste par la présente signature que les données personnelles figurant sur ce formulaire sont conformes à la vérité, exactes, complètes et actuelles.*

Avry-devant-Pont, le : .....

Signature : .....