



DATE D'ARRIVÉE : ANCIENNE ADRESSE : RUE, N°
NPA

NOM :

PRÉNOM :

NOUVELLE ADRESSE : Rue, n° Etage
NPA, Localité n° d'appartement

STATUT : Locataire (joindre copie du contrat de bail ou attestation de logement)
 Co-locataire (joindre copie du contrat de bail ou attestation de logement)
 Propriétaire N° de parcelle.....

RÉSIDENCE SECONDAIRE : Non Oui Adresse :

ETAT CIVIL : Célibataire
 Marié/Partenariat : date..... Nom et prénom du conjoint/e
 Ménage commun Nom et prénom du concubin/e
 Divorcé/Part.diss. date..... Autorité parentale : partielle totale
 Séparé date..... Autorité parentale : partielle totale
 Veuf/ve date

ETES-VOUS SOUS ? Curatelle partielle Curatelle générale
Curateur :

ENFANT(S) VIVANT(S) AVEC LES PERSONNES INSCRITES

Nom	Prénom	Date /Lieu de naissance	Assurance / n°AVS
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....

N° TÉLÉPHONE : E-MAIL :

PROFESSION : RELIGION (FACULTATIF) : CATHOLIQUE PROTESTANT Autres
EMPLOYEUR : Autorisez-vous la commune à communiquer votre arrivée/départ
ADRESSE EMPLOYEUR : à votre paroisse en vue de la répartition des contributions
entre les Eglises (art. 15 LREE) ? Oui Non

INDÉPENDANT :

RENTIER :

ETES-VOUS PROPRIÉTAIRE DE CHIEN ? Non Oui Nombre : Modifié chez AMICUS :

L'autorité communale se réserve le droit d'annuler l'inscription, si les données communiquées par la(les) personne(s) susmentionnée(s) s'avèrent non conformes à la réalité.

La personne soussignée déclare vouloir prendre domicile dans la commune de Salvan avec l'intention de s'y établir conformément à l'art. 23 du C.C.S dont elle connaît la teneur.

LIEU, DATE ET SIGNATURE :

DOCUMENTS REMIS EN ANNEXE :

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="radio"/> Acte d'origine | <input type="radio"/> Copie contrat de bail | <input type="radio"/> Copie convention de séparation |
| <input type="radio"/> Livret de famille | <input type="radio"/> Attest. de logement | <input type="radio"/> Copie jugement de divorce |
| <input type="radio"/> Copie carte d'identité | <input type="radio"/> Copie contrat de travail | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Copie carte d'ass. maladie | <input type="radio"/> Evaluation des revenus | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Permis de séjour B/C/L/G | <input type="radio"/> Coordonnées bancaires | |