



MUNICIPALITE DE SALVAN  
CONTRÔLE DES HABITANTS

## FORMULAIRE D'ANNONCE CHANGEMENT D'ADRESSE POUR PERSONNES MINEURES

---

Cette déclaration n'est valable qu'en combinaison avec une annonce ordinaire d'arrivée, de départ ou de déménagement, dans le cadre des prescriptions en matière de déclaration en vigueur.

### Donnée concernant les détenteurs de l'autorité parentale

Nom	Prénom	Date de naissance

### Données concernant le(s) enfant(s) mineur(s)

Nom	Prénom	Date de naissance

Nouvelle adresse du/des mineur(s) :

---

Les personnes soussignées, détentrices de l'autorité parental, déclarent que l'annonce d'arrivée, de départ ou de déménagement du/des mineur(s) susmentionné(s) est faite avec leur consentement et qu'aucune autre mesure n'a été prise par l'autorité de protection de l'enfant compétent.

Date \_\_\_\_\_

Nom, prénoms et signature des parents :

---

---

\*joindre les copies des cartes d'identité pour chaque personne mentionnée sur ce formulaire