



**Données personnelles du chef de ménage/époux/partenaire 1/personne seule**

Nom(s) \_\_\_\_\_ Nom de célibataire \_\_\_\_\_

Prénom(s) \_\_\_\_\_ Sexe  F  M

Date de naissance \_\_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_ Origine \_\_\_\_\_

N° AVS \_\_\_\_\_ Caisse maladie \_\_\_\_\_

**Suisse** (joindre l'acte d'origine original pour les personnes majeures)

**Etranger** **Permis**  C  B  L  Autres \_\_\_\_\_

Nom/Prénom(s) du père \_\_\_\_\_

Nom/Prénom(s) de la mère \_\_\_\_\_

Nom de célibataire de la mère \_\_\_\_\_

N° de téléphone/natel \_\_\_\_\_ Adresse email \_\_\_\_\_

→ Souhaitez-vous vous inscrire à l'alerte SMS ?  Oui  Non

**Etat civil**

Célibataire  Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf/veuve  Lié(e) par un partenariat

Lieu \_\_\_\_\_ Date de l'état civil \_\_\_\_\_

**Confession**  Catholique  Protestant  Autre

**Situation professionnelle**

Salarié(e)  Indépendant(e)  Etudiant(e)  Chômage  AVS  AI  Sans activité

Profession \_\_\_\_\_ Employeur ou école \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Date de début \_\_\_\_\_

Si indépendant, nom et adresse de la raison sociale \_\_\_\_\_

**Date d'arrivée sur la commune** \_\_\_\_\_

Locataire (joindre le contrat de bail)

Propriétaire

Ancienne adresse \_\_\_\_\_ NPA \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_

Nouvelle adresse \_\_\_\_\_  Grimisuat  Champlan

Etage \_\_\_\_\_ Nbre de pièces \_\_\_\_\_

Adresse courrier (si différente) \_\_\_\_\_

**Propriétaire de chien**  non  oui nombre \_\_\_\_\_

Joindre une copie du carnet de vaccination ainsi que de la RC

**Données personnelles de l'épouse/du partenaire 2**

Nom(s) \_\_\_\_\_ Nom de célibataire \_\_\_\_\_  
Prénom(s) \_\_\_\_\_ Sexe  F  M  
Date de naissance \_\_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_  
Nationalité \_\_\_\_\_ Origine \_\_\_\_\_  
N° AVS \_\_\_\_\_ Caisse maladie \_\_\_\_\_

**Suisse** (*joindre l'acte d'origine original pour les personnes majeures*)

**Etranger** **Permis**  C  B  L  Autres \_\_\_\_\_

Nom/Prénom(s) du père \_\_\_\_\_

Nom/Prénom(s) de la mère \_\_\_\_\_

Nom de célibataire de la mère \_\_\_\_\_

N° de téléphone/natel \_\_\_\_\_ Adresse email \_\_\_\_\_

➔ Souhaitez-vous vous inscrire à l'alerte SMS ?  Oui  Non

**Etat civil**

Célibataire  Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf/veuve  Lié(e) par un partenariat

Lieu \_\_\_\_\_ Date de l'état civil \_\_\_\_\_

**Confession**  Catholique  Protestant  Autre

**Situation professionnelle**

Salarié(e)  Indépendant(e)  Etudiant(e)  Chômage  AVS  AI  Sans activité

Profession \_\_\_\_\_ Employeur ou école \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Date de début \_\_\_\_\_

Si indépendant, nom et adresse de la raison sociale \_\_\_\_\_

**Propriétaire de chien**  non  oui nombre \_\_\_\_\_

*Joindre une copie du carnet de vaccination ainsi que de la RC*

**Enfant(s) mineur(s)**

Nom(s)			
Prénom(s)			
Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Date de naissance			
Lieu de naissance			
Nationalité/ Lieu d'origine			
N° AVS			
Caisse maladie			
Ecole fréquentée (dès 4 ans)			
Religion			

**Données complémentaires**Etes-vous sous curatelle ?  oui  non

Si oui : article(s) de la curatelle \_\_\_\_\_

Coordonnées complètes du curateur : \_\_\_\_\_

*Par ma signature, j'accepte que mes données soient enregistrées auprès de la Commune de Grimisuat.*

Grimisuat, le \_\_\_\_\_ Signature(s) \_\_\_\_\_

*Par sa signature, l'intéressé confirme la véracité des informations données sur ce formulaire. Celui qui omet de faire les déclarations qui lui sont imposées, fait une déclaration inexacte ou incomplète, ou contrevient de toute autre manière aux prescriptions de la présente loi, est passible d'une amende jusqu'à 500 francs, selon l'art 13 de la Loi sur le Contrôle des habitants du 14 novembre 2008.*