

Avis d'arrivée (en séjour – résident secondaire)

Personne seule / Epoux / Partenaire	
Nom officiel	
Nom de célibataire	
Prénom(s)	
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Date et lieu de naissance	
Lieu(x) d'origine / Nationalité	
Etat civil	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié-e <input type="checkbox"/> Divorcé-e <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Lié-e à un partenariat enregistré <input type="checkbox"/> Partenariat dissous
Date de l'état civil	
Complément état civil	<input type="checkbox"/> Séparé-e de fait le: <input type="checkbox"/> Séparé-e légalement le:
Permis de séjour	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Ci
Père – Nom	
Père – Prénom	
Mère – Nom	
Mère – Prénom	

Epouse / Partenaire / Concubin(e)	
Nom officiel	
Nom de célibataire	
Prénom(s)	
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Date et lieu de naissance	
Lieu(x) d'origine / Nationalité	
Etat civil	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié-e <input type="checkbox"/> Divorcé-e <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Lié-e à un partenariat enregistré <input type="checkbox"/> Partenariat dissous
Date de l'état civil	
Complément état civil	<input type="checkbox"/> Séparé-e de fait le: <input type="checkbox"/> Séparé-e légalement le:
Permis de séjour	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Ci
Père – Nom	
Père – Prénom	
Mère – Nom	
Mère – Prénom	

Enfant(s) mineur(s) dans le ménage				
Nom et prénom(s) officiels	Date de naissance	Lieu de naissance	Lieu(x) d'origine / Nationalité	Sexe
				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

Données personnelles et de contact (facultatives)

Ces informations ne sont pas transmises à des tiers non autorisés conformément à la LCH et de la LPrD. Seuls les services fédéraux, cantonaux et communaux dans le cadre de leurs missions peuvent requérir ces informations sur demande motivée. Les coordonnées téléphoniques et adresses e-mail permettent, aux services d'urgences (police, urgence-santé d'entrer rapidement en contact avec les personnes.

Personne seule / Epoux / Partenaire	
N° de téléphone	
E-mail	
Activité	<input type="checkbox"/> Salarié-e <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Retraité-e <input type="checkbox"/> Etudiant-e <input type="checkbox"/> Indépendant-e <input type="checkbox"/> Autre
Employeur / Lieu de travail	

Epouse / Partenaire / Concubin(e)	
N° de téléphone	
E-mail	
Activité	<input type="checkbox"/> Salarié-e <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Retraité-e <input type="checkbox"/> Etudiant-e <input type="checkbox"/> Indépendant-e <input type="checkbox"/> Autre
Employeur / Lieu de travail	

Adresses

Date d'arrivée / Adresse officielle sur la commune	
Adresse de distribution courrier (si différente)	
Locataire, propriétaire / Chez (dans un ménage)	<input type="checkbox"/> Locataire* <input type="checkbox"/> Propriétaire <small>* joindre le bail à loyer</small>
Etage / Nombre de pièce / Surface/ EWID (si connu)	c/o* <small>* joindre une attestation du logeur</small>
Adresse de provenance (résidence principale)	
NPA & Localité, Pays	

Signature(s)

Date du jour	Personne seule / Epoux / Partenaire	Epouse / Partenaire / Concubin(e)

La/les personne(s) atteste(nt) par leur(s) signature(s) que les données personnelles figurant sur ce formulaire sont conformes à la vérité, exactes, complètes et actuelles.

La présente déclaration n'est pas modifiable pour des motifs de convenances personnelles à l'exception des informations facultatives modifiables en tout temps.

En cas de fausse(s) déclaration(s) ou de dissimulation de faits, l'infraction pénale est passible d'une peine privative de liberté ou d'une amende (art. 306 et 309 du Code pénal suisse).

La/les personne(s) atteste(nt) avoir pris connaissance de la teneur des bases légales applicables ci-dessous :

- Loi vaudoise du 9 mai 1983 sur le contrôle des habitants (RSV 142.01) – LCH

- Règlement d'application de la loi du 9 mai 1983 sur le contrôle des habitants (RSV 142.01.1) – RLCH

Voir également les articles 6 et suivants de la loi fédérale du 23 juin 2006 sur l'harmonisation des registres (RS 431.02) - LHR

Dans tous les cas et afin de répondre aux exigences de la loi fédérale sur l'harmonisation des registres, le contrat de bail ou acte d'achat/vente doit être présenté lors de l'annonce d'arrivée ou d'un changement d'adresse.

A défaut, une attestation du logeur est exigée, accompagnée du contrat de bail et d'un document d'identité du logeur.

Données communales

	Personne seule / Epoux / Partenaire	Epouse / Partenaire / Concubin(e)	Enfant(s)
Motif du séjour			
Nombre(s) jour/semaine			
Badge déchetterie	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	A remplir par la commune, no de badge :	
Newsletter	<input type="checkbox"/> Oui* <input type="checkbox"/> Non * envoyée à votre adresse courriel par l'administration communale. Désabonnement possible en tout temps.		

Signature(s)

Date du jour	Personne seule / Epoux / Partenaire	Epouse / Partenaire / Concubin(e)

La/les personne(s) atteste(nt) par leur(s) signature(s) que les données personnelles figurant sur ce formulaire sont conformes à la vérité, exactes, complètes et actuelles.

La présente déclaration n'est pas modifiable pour des motifs de convenances personnelles à l'exception des informations facultatives modifiables en tout temps.

En cas de fausse(s) déclaration(s) ou de dissimulation de faits, l'infraction pénale est possible d'une peine privative de liberté ou d'une amende (art. 306 et 309 du Code pénal suisse).

Note interne à la commune

- pièce d'identité du/des signataire(s) vérifiées au guichet
 copie de pièce d'identité du signataire détruite après vérification

Validation collaborateur _____