



COMMUNE DE COURGENAY

CONTROLE DES HABITANTS

Identité

- Statut Habitant Séjour
- Nom _____
- Nom célibataire _____
- Prénoms officiels _____
- Prénom usuel _____
- Né(e) le _____
- NPA et localité de naissance _____
- Pays _____

Parentèle

Père

- Nom du père _____
- Nom célibataire _____
- Prénoms officiels _____
- Prénom usuel _____

Mère

- Nom de la mère _____
- Nom de jeune fille _____
- Prénoms officiels _____
- Prénom usuel _____

Provenance

- Annoncé (e) le _____ Arrivé (e) le _____
- Rue _____
- Localité et pays _____

Suisses

Papiers

- Originaire de (inscrire, npa, commune ou pays) _____
- Papier déposé : acte d'origine certificat individuel d'état civil
- Date de validité _____
- Papier présenté : passeport carte d'identité date de validité _____

Etrangers

Permis

- C B L F N
- Valable jusqu'au _____
- Date d'entrée en Suisse _____
- Date d'entrée dans le canton _____
- Papier présenté : passeport carte d'identité date de validité _____



COMMUNE DE COURGENAY

CONTROLE DES HABITANTS

Données personnelles

- Religion _____
- Tél : _____
- Tél. mobile : _____
- Adresse e-mail : _____

Etat civil (si marié-e livret de famille)

- Etat civil _____
- dès le _____ lieu de l'événement _____
- Nom et prénoms du conjoint _____

Logement

- Adresse habitant _____
- Propriétaire OUI NON
- Maison ou locatif no logement _____ no étage _____
- Appart. gauche ou droite en arrivant sur le palier

Profession

- Profession _____
- Employeur _____
- Npa localité employeur _____
- Taux d'occupation : Plein temps temps partiel

Assurances

- Caisse maladie _____
- Assurance incendie du mobilier _____

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Personnes faisant parties du ménage

Enfants : (copie du livret de Famille) Vérifier caisse maladie des enfants _____

Nom et prénom	Date de naissance	Activité professionnelle	Caisse maladie	Religion
_____	_____	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	_____	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	_____	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	_____	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	_____	_____

Profession (seulement pour mineur)

Nom et Prénom	Profession	Employeur
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Chiens oui ou non (si oui demander une copie de la fiche d'identification de l'animal)

Départ annoncé le : _____ Départ le : _____

Pour (rue et localité) : _____