



Commune d'Evolène
1983 Evolène

Tél. 027 283 13 00
Fax 027 283 31 01
info@admin-evolene.ch

CONTROLE DES HABITANTS
1983 EVOLENE

DECLARATION D'ARRIVEE – de 3 mois

Nous avons appris par le SICT que vous avez un employé travaillant moins de 3 mois.
Nous vous prions de compléter et nous retourner le formulaire d'arrivée dans les plus brefs délais.

Nom	_____	_____
Nom de naissance	_____	_____
Prénom(s)	_____	_____
Prénom usuel	_____	_____
Adresse, étage	Adresse précise _____	
NPA, lieu	sur la commune d'Evolène _____	
Téléphone + Adresse mail	_____	_____
Date de naissance	_____	_____
Lieu de naissance	_____	_____
Confession	_____	_____
Etat civil	_____	_____
Date état civil	_____	_____
Origine(s)	_____	_____
Prénoms du père	_____	_____
Prénoms de la mère	_____	_____
Nom de naissance mère	_____	_____
<hr/>		
Profession	_____	_____
Employeur	_____	_____
No AVS *	_____	_____
Caisse maladie *	_____	_____
Locataire chez *	_____	Loyer Fr. _____
<hr/>		
<u>En provenance de</u>		
Adresse	_____	_____

Ci-joint copies :

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Permis/autorisation | <input type="checkbox"/> Contrat de travail | <input type="checkbox"/> Carte d'identité |
| <input type="checkbox"/> Attestation d'assurance maladie | <input type="checkbox"/> Contrat de location | <input type="checkbox"/> Carte AVS |