



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 Permis B et C

Le (La) soussigné(e) ainsi que sa famille

N° personne _____

Nom _____

Nom de naissance _____

Prénom(s) _____

Prénom usuel _____

Adresse _____

NPA, lieu _____

Adresse postale _____

Téléphone + Adresse mail _____

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Confession _____

Etat civil _____

Date état civil _____

Origine(s) _____

Prénoms du père _____

Prénom usuel _____

Prénoms de la mère _____

Prénom usuel _____

Nom de naissance _____

Profession _____

Activité * (sans activité, salarié, _____

Indépendant, rentier, ...)

Employeur _____

No AVS * _____

Caisse maladie * _____

Habitation * Propriétaire Locataire chez _____

Nbre pièces / Loyer _____ Fr. _____

* joindre une copie



Propriétaire Etes-vous propriétaire sur la commune d'Evolène Oui Non

Chien(s) Non Oui Nombre _____

Enfant(s) à inscrire :

N° personne _____

Nom _____

Prénom(s) _____

Prénom usuel _____

Date naissance _____

Lieu naissance _____

Confession _____

Caisse maladie* _____

dépose(nt) les papiers au contrôle des habitants de la commune d' ***Evolène***.

Date d'arrivée _____

En provenance de

Adresse _____

NPA, Lieu _____

Evolène, le

Signature :

Ci-joint copies :

- Livret de famille
- Contrat de travail (si contrat écrit)
- Carte AVS
- Attestation d'assurance maladie
- Contrat de location
- _____