

DECLARATION D'ARRIVEE

Le (La) soussigné(e)

Nom _____

Nom de naissance _____

Prénom(s) _____

Prénom usuel _____

Adresse _____

NPA, lieu _____

Adresse postale - CP _____

Téléphone _____

Adresse e-mail _____

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Confession Catholique publiable Catholique
 Protestant publiable Protestant Inconnu

Etat civil _____

Date état civil _____

Origine(s) _____

Prénoms du père _____

Prénom usuel du père _____

Prénoms de la mère _____

Prénom usuel de la mère _____

Nom de naissance de la mère _____

Profession _____

Activité exercée _____

Employeur _____

No AVS * _____

N° IBAN _____

Situation/Statut Salarié(e) Retraité(e) Sans activité
 Rentier(e) AI Chômage
 Indépendant (e) Etudiant(e)

Complément d'information _____

selon indication au verso _____

Cotisation/Contrôle AVS _____

Habitation * Propriétaire Locataire chez _____

Nbre pièces / Loyer _____ Fr. _____

Etage + n° appartement _____

Caisse maladie * _____

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

Armée / PC Astreint à l'armée Astreint à la protection civile

Chien(s) * Non Oui Nombre _____ **Mise à jour AMICUS**

Carnet vaccination + RC + preuve paiement autre commune

Enfant(s) à ne pas inscrire : _____

Domicile ? _____

dépose les papiers au contrôle des habitants de la commune d'Evolène.

Date d'arrivée _____ Commune _____ Canton _____

Suisse

En provenance de

Adresse _____

NPA, Lieu _____

Evolène, le

Signature :

* **Ci-joint copies :**

Acte d'origine (original)

Livret de famille

Attestation d'assurance maladie

Attestation de départ autre commune

Copie de la carte bancaire

Contrat de travail (si contrat écrit)

Carte AVS

Contrat de location

Attestation d'étude

Lettre info impôt remise

Attestation(s) selon complément d'information :

Salarié

Nom de l'employeur, pourcentage de travail et lieu de travail

Indépendant

Genre d'activité et affiliation auprès de quelle caisse de compensation

Au chômage

Avec ou sans indemnité et nom de la caisse de chômage

Sans activité

Raison et affiliation auprès de quelle caisse de compensation

Pour étudiant

Attestation d'étude, lieu d'étude et affiliation auprès de quelle CdC (**dès 21 ans**)

Rentier AI

Nom de la caisse AVS qui paie les indemnités et affiliation auprès de quelle CdC

Retraité

Nom de la caisse AVS qui paie la rente

Taxe dépôt des papiers : Fr. 10.-