



Commune d'Evolène
1983 Evolène

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

DECLARATION D'ARRIVEE

Le (La) soussigné(e)

Nom

Nom de naissance

Prénom(s)

Prénom usuel

Adresse

NPA, lieu

Adresse postale

Téléphone

Adresse e-mail

Date de naissance

Lieu de naissance

Confession

Catholique Catholique publiable
Protestant Protestant publiable 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

No AVS *

Situation/Statut

Salarié(e) Retraité(e)
 Rentier(e) AI Chômage
 Indépendant (e) Etudiant(e)

Complément d'information

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 _____

Enfant(s) à ne pas inscrire : _____

Domicile ? _____

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 :**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Acte d'origine (original) | <input type="checkbox"/> Contrat de travail (si contrat écrit) |
| <input type="checkbox"/> Livret de famille | <input type="checkbox"/> Carte AVS |
| <input type="checkbox"/> Attestation d'assurance maladie | <input type="checkbox"/> Contrat de location |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Attestation d'étude |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Lettre info impôt remise |

Attestation(s) selon complément d'information :

Pour salarié	Nom de l'employeur, pourcentage de travail et lieu de travail
Pour 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
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.-