**CONTROLE DES HABITANTS – ARRIVÉE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Personne 1** | **Personne 2****(seulement si marié·e et si inscription à Vuadens)** |
| Nom |  |  |
| Prénom |  |  |
| Date de naissance |  |  |
| Lieu d’origine ou pays |  |  |
| Permis de séjour (B, C, etc.) |  |  |
| Etat civil |  |  |
| Confession |  |  |
| Langue |  |  |
| Profession |  |  |
| Employeur + lieu |  |  |
| Assurance maladie |  |  |
| RC ménage |  |  |
| Adresse à Vuadens |  |
| Etage et nombre de pièce  |  |
| Propriétaire ? [ ]  (acte achat) | Locataire ? [ ]  (bail) | Colocataire ? [ ]  (contrat) |
| Arrivée le |  |  |
| En provenance de |  |  |
| Téléphone  |  |  |
| E-mail |  |  |
| Détenteur/trice de voiture ? |  |  |
| Curatelle ? |  |  |
| Nom du curateur |  |  |
| Chien ? Nombre ? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Enfant 1** | **Enfant 2** |
| Nom |  |  |
| Prénom |  |  |
| Date de naissance |  |  |
| Ecole |  |  |
| Confession |  |  |
| Assurance maladie |  |  |
|  | **Enfant 3** | **Enfant 4** |
| Nom |  |  |
| Prénom |  |  |
| Date de naissance |  |  |
| Ecole |  |  |
| Confession |  |  |
| Assurance maladie |  |  |

**A prendre avec soi :**

- nationalité suisse : acte d’origine original

- nationalité étrangère : copie du permis

 arrivée d’un autre canton ou pays, merci de vous adresser au SpoMi

- contrat d’assurance-maladie (base)

- contrat d’assurance-ménage (RC ménage)

- copie du bail à loyer

Ce formulaire est à déposer avec les annexes dans les 14 jours qui suivent l’arrivée à : Commune de Vuadens, Place de la Gare 20, 1628 Vuadens

## **Horaires des guichets et téléphones**

**lundi** 08h00 – 11h30 13h30 – 16h00

**mardi** 08h00 – 11h30 13h30 – 16h00

**mercredi** Fermé 13h30 – 16h00

**jeudi** 08h00 – 11h30 13h30 – 16h00

**vendredi** 08h00 – 11h30 Fermé

Le/la soussigné/e certifie l’exactitude des renseignements ci-dessus. Il/elle reconnaît avoir été rendu/e attentif/ve à l'obligation qu'il y a de s'assurer à la caisse-maladie.

Date :  Signature :