



# Arrivée

<b>Données personnelles</b>	Nom	_____	Nom (avant mariage)	_____		
	Prénom	_____	Lieu d'origine	_____		
	Date naissance	_____	Lieu naissance	_____		
	Religion	_____				
	Prénom du père	_____	Nom du père	_____		
	Prénom de la mère	_____	Nom de la mère	_____		
	État civil	<input type="checkbox"/> célibataire	<input type="checkbox"/> marié(e)	<input type="checkbox"/> séparé(e)	<input type="checkbox"/> divorcé(e)	<input type="checkbox"/> veuf (ve)
	Date d'état civil	_____	Lieu d'état civil	_____		
	Date d'arrivée dans la Commune de Champéry	_____				

<b>Domicile</b>	Adresse du précédent domicile	_____			
	Adresse précise à Champéry	_____			
	Type de logement	<input type="checkbox"/> Maison individuelle	<input type="checkbox"/> Appartement	<input type="checkbox"/> Studio	<input type="checkbox"/> Camping
	Nom du bâtiment	_____			
	Nom & prénom du propriétaire	_____			
	Numéro d'appart. _____ Nbre de pièce _____ Numéro d'étage _____ Situation sur étage _____				
	Nom et prénom des personnes de votre ménage	_____ _____ _____ _____			

<b>Divers</b>	Profession	_____	Nom de l'employeur	_____
	Adresse de l'employeur	_____		
	Téléphone / Mobile	_____		
	E-mail	_____		
	Caisse maladie	_____		
	Chiens	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
	Numéro AVS	_____		



## Documents à apporter

- acte d'origine (pour les Suisses adultes)
- copie du livret de famille (pour les enfants)
- copie d'une pièce d'identité valable
- copie de l'attestation d'assurance maladie
- formulaire de confession
- copie du contrat de bail à loyer
- formulaire détermination des acomptes (impôts)
- Fr. 25.- relatifs aux frais d'inscriptions par personne

## Epouse

<b>Données personnelles</b>	Nom	_____	Nom (avant mariage)	_____
	Prénom	_____	Lieu d'origine	_____
	Date naissance	_____	Lieu naissance	_____
	Religion	_____		
	Prénom du père	_____	Nom du père	_____
	Prénom de la mère	_____	Nom de la mère	_____

<b>Divers</b>	Profession	_____	Nom de l'employeur	_____
	Adresse de l'employeur	_____		
	Téléphone / Mobile	_____		
	E-mail	_____		
	Caisse maladie	_____	Numéro AVS	_____

## Enfants

<b>Données personnelles</b>	Nom	_____	Nom (avant mariage)	_____
	Prénom	_____	Lieu d'origine	_____
	Date naissance	_____	Lieu naissance	_____
	Caisse maladie	_____	Degré école	_____

<b>Données personnelles</b>	Nom	_____	Nom (avant mariage)	_____
	Prénom	_____	Lieu d'origine	_____
	Date naissance	_____	Lieu naissance	_____
	Caisse maladie	_____	Degré école	_____

<b>Données personnelles</b>	Nom	_____	Nom (avant mariage)	_____
	Prénom	_____	Lieu d'origine	_____
	Date naissance	_____	Lieu naissance	_____
	Caisse maladie	_____	Degré école	_____

<b>Données personnelles</b>	Nom	_____	Nom (avant mariage)	_____
	Prénom	_____	Lieu d'origine	_____
	Date naissance	_____	Lieu naissance	_____
	Caisse maladie	_____	Degré école	_____