



DECLARATION D'ARRIVEE

PERSONNE DE NATIONALITE SUISSE

Données personnelles	Nom	_____	Nom (avant mariage)	_____		
	Prénom	_____	Lieu d'origine	_____		
	Date naissance	_____	Lieu naissance	_____		
	Confession	_____				
	Nom du père	_____	Prénom du père	_____		
	Nom de JF de la mère	_____	Prénom 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	_____				

Domicile	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	_____ _____ _____ _____			

Divers	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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Acte d'origine (pour les Suisses adultes) | <input type="checkbox"/> Formulaire de confession |
| <input type="checkbox"/> Copie du livret de famille (pour les enfants) | <input type="checkbox"/> Copie du contrat de bail à loyer |
| <input type="checkbox"/> Copie d'une pièce d'identité valable | <input type="checkbox"/> Formulaire détermination des acomptes (impôts) |
| <input type="checkbox"/> Copie de l'attestation d'assurance maladie | <input type="checkbox"/> Fr. 25.- relatifs aux frais d'inscriptions par personne |

Epouse

Données personnelles	Nom _____	Nom (avant mariage) _____
	Prénom _____	Lieu d'origine _____
	Date naissance _____	Lieu naissance _____
	Confession _____	
	Nom du père _____	Prénom du père _____
	Nom de JF la mère _____	Prénom de la mère _____

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

Enfants

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

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

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

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

J'atteste que les renseignements donnés ci-dessus sont conformes à la vérité :

Champéry, le _____

Signature _____