



DONNÉES PERSONNELLES

NOM _____ **PRENOM** _____

Date de naissance _____ Lieu de naiss. _____

Origine/s _____ Si origine = Leytron → Bourgeois ☐

Date dépôt acte d'origine ou du permis de séjour _____

État civil ☐ Célibataire ☐ Séparé ☐ Marié ☐ Veuf ☐ Divorcé Date état civil _____

Nom prénom du conjoint/concubin _____

Nom prénom père _____

Nom prénom mère _____ Nom de jeune fille _____

Nom assurance maladie _____ N° AVS _____

Religion (Art- 15 al.1 LREE) ☐ Catholique ☐ Protestant ☐ Sans ☐ Autre

Autorisez-vous la commune à communiquer votre arrivée ou votre départ à votre paroisse ? ☐ oui ☐ non

Email – N° Tél (Application de la LIPDA) _____

Propriétaire de chien ☐ oui ☐ non Race _____

Militaire ☐ oui ☐ non Protection civile ☐ oui ☐ non Pompier ☐ oui ☐ non

ENFANTS DOMICILIÉS

Nom	Prénom	Date de naissance	Assurance maladie	École fréquentée
1 _____	_____	_____	_____	_____
2 _____	_____	_____	_____	_____
3 _____	_____	_____	_____	_____

ACTIVITÉ

Activité actuelle _____

Employeur ou école / Lieu _____

NOUVELLE ADRESSE

Date d'arrivée _____

Nombre de personnes dans le même ménage _____

☐ Chef ☐ Conjoint ☐ Co-locataire ☐ Sous-locataire

☐ Locataire ☐ Propriétaire Si locataire : propriétaire actuel _____

Adresse _____

Case postale / Batterie _____

Immeuble - Étage – N° _____

ANCIENNE ADRESSE

Arrivée de (rue + n°) _____ Localité _____

APPROBATION

Date _____ Signature _____

QUESTIONNAIRE POUR L'AGENCE AVS/AI

INDEPENDANT OU RETRAITE AVANT L'AGE AVS

1. Genre / secteur d'activité :
2. Nom de la Caisse de compensation :

RENTIER AVS OU AI

1. Nom de la Caisse de compensation :

SI RENTIER AVS OU AI - PRESTATIONS COMPLEMENTAIRES

1. Oui ☐
2. Non ☐

COUPLE SEPARÉ JURIDIQUEMENT / DIVORCE

1. Nom du conjoint :
2. Domicile du conjoint :
3. Coordonnées du conjoint :

À compléter par l'Administration

Acte d'origine / Permis

- ☐ À recevoir
- ☐ Déposé

Contrat de bail / Attestation de logement

- ☐ À recevoir
- ☐ Déposé

Certificat Assurance maladie

- ☐ À recevoir
- ☐ Déposé

Bienvenue nouveau citoyen

- ☐ Ok
- ☐ À faire

GastroVert

- ☐ Non
- ☐ Distribué

Documents chien

- ☐ Pas de chien
- ☐ RC Ménage
- ☐ Passeport
- ☐ Preuve de paiement