



## FORMULAIRE D'ARRIVÉE

### Information importante

Merci d'indiquer précisément au contrôle des habitants les informations suivantes, concernant votre logement à Saint-George :

- Etage (rdc, 1<sup>er</sup> étage, 2<sup>ème</sup>, etc) ;
- Nombre de pièces ;
- Nom ancien propriétaire ou locataire.

Habitant principal

Conjoint

Enfant

Colocataire

Provisoire

Séjour

### Noms

**Nom de famille** : \_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_  
ou d'alliance

**Prénom** (usuel) : \_\_\_\_\_

Prénom (2<sup>ème</sup>) / (3<sup>ème</sup>) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Filiation

**Nom de famille père** : \_\_\_\_\_

**Prénom père** (usuel) : \_\_\_\_\_

Prénom père (2<sup>ème</sup>) : \_\_\_\_\_

**Nom de famille mère** : \_\_\_\_\_

Nom de naissance ou : \_\_\_\_\_  
d'alliance mère

**Prénom mère** (usuel) : \_\_\_\_\_

Prénom mère (2<sup>ème</sup>) : \_\_\_\_\_

**État civil**

Sexe :  Masculin  Féminin

État civil :  Célibataire  Marié(e)  
 Divorcé(e)  Séparé(e)  
 Veuf / Veuve

Date de l'état civil : ..... / ..... / .....

Lieu de l'état civil : .....

Canton de l'état civil : .....

Pays de l'état civil : .....

**Origines**

Religion : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Lieu de naissance : .....

Canton de naissance : .....

Pays de naissance : .....

Lieu d'origine 1 (Suisse) : .....

Pays d'origine 1 : .....

Lieu d'origine 2 (Suisse) : .....

Pays d'origine 2 : .....

**Profession**

Profession : .....

Activité :  Salarié(e)  Indépendant(e)  Retraité(e)

Nom de l'employeur : .....

Adresse de l'employeur : .....

Lieu de l'employeur : .....

Pays de l'employeur : .....

**Domiciles****Précédente résidence principale**

Adresse : .....

Lieu : .....

Canton : .....

Pays : .....

**Résidence principale à Saint-George**

Adresse : .....

Complément adresse : .....

**Adresse postale**

Adresse : .....

Lieu : .....

Pays : .....

**Date d'arrivée - Obligatoire**

A Saint-George : ..... / ..... / .....

Dans le canton (Vaud) : ..... / ..... / .....

En Suisse : ..... / ..... / .....

**Enfants**

Nom, prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Lieu de naissance : .....

Sexe : .....

Origine 1 : .....

Origine 2 : .....

Nom, prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Lieu de naissance : .....

Sexe : .....

Origine 1 : .....

Origine 2 : .....

Nom, prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Lieu de naissance : .....

Sexe : .....

Origine 1 : .....

Origine 2 : .....

Nom, prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Lieu de naissance : .....

Sexe : .....

Origine 1 : .....

Origine 2 : .....

Nom, prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Lieu de naissance : .....

Sexe : .....

Origine 1 : .....

Origine 2 : .....

**Papiers – À présenter, pour copies**

Papier : \_\_\_\_\_

Numéro du papier : \_\_\_\_\_

Date d'échéance :        /        / \_\_\_\_\_

Permis : \_\_\_\_\_

Numéro du permis : \_\_\_\_\_

Date d'échéance :        /        / \_\_\_\_\_

Date d'émission :        /        / \_\_\_\_\_

N° RCE du permis : \_\_\_\_\_

N° AVS : \_\_\_\_\_

**Zone personnelle**

N° téléphone privé : \_\_\_\_\_

N° téléphone prof. : \_\_\_\_\_

Propriétaire du logement :  Oui  Non  
: Si oui, n° de la parcelle : \_\_\_\_\_

Assurance maladie : \_\_\_\_\_

Incorporé dans l'armée :  Oui  Non

Incorporé pompier :  Oui  Non

Incorporé Protection Civile :  Oui  Non

---

Possession d'un chien :  Oui  Non

*Si oui, formulaire cantonal  
d'annonce de chiens à remplir*

Race :

Couleur :

CHIP :

---

Commentaire(s) :

.....

.....

.....

### **Date et signature - Obligatoire**

Date :  
:

Signature :