COMMUNE DE RUE

Rte d'Eschiens 21 – 1673 Ecublens
Tél. 021 909 61 90
e-mail : cdh@rue.ch
www.rue.ch

Annonce d'arrivée

Documents à prendre avec soi :

- Acte d'origine **ORIGINAL** (pour les Suisses majeurs) ou permis de séjour (pour les étrangers) + pièce d'identité
- Police d'assurance maladie pour tous les membres de la famille (carte d'assurance),
- Certificat de famille-acte mariage (anc. livret de famille),
- Copie du bail à loyer /acte d'achat + contrat d'assurance ménage (RC) ou attestation du logeur

	Chef(fe) de famille	**Conjoint (e)/concubin (e)**
Nom de famille		
Nom de célibataire		
Prénoms (indiquer **TOUS** les prénoms et souligner le prénom d'usage)		
Date et lieu de naissance (ville + pays)		
Sexe	❑ Masculin ❑ Féminin	❑ Masculin ❑ Féminin
Etat civil	❑ Célibataire ❑ Marié/e ❑ Veuf/ve ❑ Séparé/e ❑ Divorcé/e	❑ Célibataire ❑ Marié/e ❑ Veuf/ve ❑ Séparé/e ❑ Divorcé/e
Date et lieu d'état civil		
Nom conjoint(e)		
Nationalité		
Ressortissants suisses uniquement Lieu d'origine		
Ressortissants étrangers uniquement Date d'entrée :	**Canton Fribourg** _____ **En Suisse** _____	**Canton Fribourg** _____ **En Suisse** _____
Confession	❑ Catholique ❑ Protestant ❑ Israélite ❑ Autre	❑ Catholique ❑ Protestant ❑ Israélite ❑ Autre
Nom et prénoms **complets** du père		
Nom et prénoms **complets** de la mère		
Nom de jeune fille de la mère		
Date d'arrivée dans la Commune		
Adresse complète dans la Commune		
Nom du locataire précédent ou du propriétaire		
Adresse complète de provenance		
Assurance maladie		
Assurance ménage		
Numéro de téléphone		
Adresse courriel		
Profession		
Nom employeur + lieu de travail		
Curatelle (type, date et nom du curateur)		
Etes-vous incorporé à un corps de sapeurs-pompiers ?	❑ Oui ❑ Non	❑ Oui ❑ Non
Possédez-vous un véhicule immatriculé ?	❑ Oui ❑ Non	❑ Oui ❑ Non
Possédez-vous un/des chiens ? Combien ?	❑ Oui :..... ❑ Non	❑ Oui :..... ❑ Non
Etes-vous en ménage avec quelqu'un	❑ Oui :..... ❑ Non	❑ Oui :..... ❑ Non

COMMUNE DE RUE

Rte d'Eschiens 21 – 1673 Ecublens
Tél. 021 909 61 90
e-mail : cdh@rue.ch
www.rue.ch

Enfants mineurs

Nom de famille complet		
Prénoms (indiquer **TOUS** les prénoms et souligner le prénom d'usage)		
Sexe	❑ Masculin ❑ Féminin	❑ Masculin ❑ Féminin
Date de naissance		
Lieu de naissance (ville + pays)		
Lieu d'origine / nationalité		
Confession	❑ Catholique ❑ Protestant ❑ Israélite ❑ Autre	❑ Catholique ❑ Protestant ❑ Israélite ❑ Autre
Assurance maladie		
Nom et prénoms **complets** du père		
Nom et prénoms **complets** de la mère (à votre naissance)		
Nom de jeune fille de la mère		

Enfants mineurs

Nom de famille complet		
Prénoms (indiquer **TOUS** les prénoms et souligner le prénom d'usage)		
Sexe	❑ Masculin ❑ Féminin	❑ Masculin ❑ Féminin
Date de naissance		
Lieu de naissance (ville + pays)		
Lieu d'origine / nationalité		
Confession	❑ Catholique ❑ Protestant ❑ Israélite ❑ Autre	❑ Catholique ❑ Protestant ❑ Israélite ❑ Autre
Assurance maladie		
Nom et prénoms **complets** du père		
Nom et prénoms **complets** de la mère (à votre naissance)		
Nom de jeune fille de la mère		

Remarque(s) : .....

Le/la soussigné(e) certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Rue, le _____ Signature :_____

Ce formulaire, accompagné de ses annexes, est à déposer en personne dans les 14 jours qui suivent l'arrivée, au Contrôle des Habitants, les lundis, mercredis, jeudis et vendredis de 8h30 à 11h30 ou les jeudis de 17h30 à 19h30.

Emolument : CHF 20.—/personne majeure à payer au moment de l'inscription.

Payé : CHF ..... le .....
Par : ❑Caisse ❑Carte

N° carte déchetterie : _____