



Commune  
HAUT-INTYAMON

**Demande d'inscription – personne seule**

Nom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Numéro AVS : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance (ville + pays) : \_\_\_\_\_

Sexe : Masculin  Féminin

Etat-civil : \_\_\_\_\_ Date état civil (si marié ou divorcé) : \_\_\_\_\_

Lieu et pays état civil : \_\_\_\_\_

Nom conjoint (ou ex-conjoint(e) si divorcé(e)) : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Origine par filiation (Suisse) : \_\_\_\_\_

Origine par mariage (Suisse) : \_\_\_\_\_

Date de naturalisation : \_\_\_\_\_

Confession (religion) : \_\_\_\_\_

Père (nom, prénom) : \_\_\_\_\_

Mère (nom de jeune fille) : \_\_\_\_\_

Mère (nom au moment de votre naissance) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date d'arrivée à Haut-Intyamou : \_\_\_\_\_ Provenance (ville, pays) : \_\_\_\_\_

Adresse à Haut-Intyamou : \_\_\_\_\_

Locataire :  oui Propriétaire :  oui

Domicilié(e) en colocation – concubinage  oui  non

Nom de la régie ou du bailleur : \_\_\_\_\_

Etage : \_\_\_\_\_ Nombre de pièces : \_\_\_\_\_

Nom du locataire précédent : \_\_\_\_\_

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

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse e-mai : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_  
Employeur : \_\_\_\_\_ Lieu de travail : \_\_\_\_\_

Détenteur de véhicule :  oui  non

Curatelle :  oui  non

Article de curatelle : \_\_\_\_\_ Nom du curateur : \_\_\_\_\_

Date mise sous curatelle : \_\_\_\_\_

Propriétaire chien :  oui Combien : \_\_\_\_\_  non

Remarques : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Le/la soussigné(e) certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus. Il/elle reconnaît avoir été rendu(e) attentif(ve) à l'obligation de s'assurer à une caisse-maladie et contre l'incendie.

Lieu, date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Emolument : Fr. 20.00

Carte déchetterie N° : \_\_\_\_\_