


## Déménagement dans la commune

A remettre **personnellement** au Contrôle des habitants de la commune de Châtel-St-Denis

Un formulaire pour **chaque personne majeure** doit être rempli (pour une famille, les enfants sont à inscrire sur le document de l'un des deux parents)

Personne adulte 				
Nom officiel				
Nom de célibataire				
Prénom-s				
Sexe		Permis de séjour		
<input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin		<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N		
Né-e le (jj.mm.aaaa)				
En cas de séparation		Date de la séparation		
<input type="checkbox"/> Marié-e séparé-e <input type="checkbox"/> Lié-e par un partenariat mais séparé-e <input checked="" type="checkbox"/> Remplir le formulaire « <i>Annonce d'une séparation de fait</i> »				
Adresse e-mail		N° de téléphone ou de mobile		
Enfant-s mineur-s concerné-s par ce déménagement 				
Nom et Prénom(s)	Sexe (M / F)	Date de naissance	<p>☛ En cas de changement d'adresse de mineurs dont les parents séparés bénéficient de l'autorité parentale conjointe ou de la garde partagée, le formulaire « Déclaration concernant le lieu de résidence des enfants mineurs » doit être complété</p> <p>☛ Si votre/vos enfant-s est/sont scolarisé-s dans le cercle scolaire de Châtel-St-Denis (1H à 8H), veuillez avertir le Service des écoles (021 948 22 09 – <a href="mailto:florence.veri@chatel-st-denis.ch">florence.veri@chatel-st-denis.ch</a>)</p>	
Ancienne adresse à Châtel-St-Denis 				
Rue / N°				
N° postal - Localité/Pays				
Date du déménagement				
Nouvelle adresse à Châtel-St-Denis (si adresse chez une personne déjà domiciliée dans la commune,  merci d'indiquer le nom de cette personne)				
Rue / N°				
N° postal - Localité/Pays				
Adresse de distribution du courrier (si différente)				
Reprise de l'appartement de (nom de l'ancien locataire)				
Description du logement :		Nombre de pièces	Etage-s	Situation sur l'étage
Régie				
Autres données personnelles				
Véhicule à moteur immatriculé		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Permis de conduire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Chien		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

La personne atteste par la présente signature que les données personnelles figurant sur ce formulaire sont conformes à la vérité, exactes, complètes et actuelles.

Date : .....

Signature : .....