



Administration communale – Au Village 2 – 1653 Châtel-sur-Montsalvens

Tél. : 026 921 29 00 – Courriel : commune@chatel-montsalvens.ch

Heures d'ouverture : mardi 08h00-11h00, mercredi de 16h00 à 19h00 et vendredi 8h00-11h00

AVIS D'ARRIVEE DANS LA COMMUNE

Principale : acte d'origine, copie permis pour personne étrangère, contrat d'assurance-maladie, copie du bail complet, carte AVS / Emolument Fr. 20.-

Séjour : attestation de dépôt (attestation de domicile) de la commune principale + bail / Emolument Fr. 20.-

Nom	:	_____	Religion	:	_____
Nom de jeune fille	:	_____	Assurance-maladie	:	_____
Prénom(s) usuel(s)	:	_____	N° AVS	:	_____
Sexe	:	_____	Père (nom prénom)	:	_____
Date naissance	:	_____	Mère (nom de jeune fille)	:	_____
Lieu naissance	:	_____	MÈRE (nom/prénom lors de v/naissance)	:	_____
Nationalité	:	_____	N° tél. / natel	:	_____
			Adresse e-mail	:	_____
Etat-civil	:	_____	Nom conjoint ou ex conjoint	:	_____
Date état civil	:	_____	Lieu état civil	:	_____
Origine par filiation	:	_____	Origine par mariage	:	_____
Origine par naturalisation	:	_____	Date de la naturalisation (ordinaire / facilitée)	:	_____
Profession	:	_____	Employeur/lieu	:	_____
Date d'arrivée dans la commune	:	_____	Commune de provenance	:	_____
Domicilié en colocation	:	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Adresse dans ancienne commune	:	_____
Locataire <input type="checkbox"/>		Propriétaire <input type="checkbox"/>			_____
Etage / nombre de pièce(s)	:	_____			_____
Détenteur d'un véhicule	:	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Assurance- ménage + RC	:	_____
Détenteur d'un chien	:	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> nombre <input type="checkbox"/> Non			_____
Curatelle - conseil légal	:	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Article curatelle	:	_____
Nom curateur	:	_____	Depuis le	:	_____

Personne étrangère – droits politiques en matière communale :

Date d'arrivée dans le canton de Fribourg

Date de l'obtention du permis C

CONJOINT (remplir seulement si concerné)

Nom	:	_____	Religion	:	_____
Nom de jeune fille	:	_____	Assurance-maladie	:	_____
Prénom(s) usuel(s)	:	_____	N° AVS	:	_____
Sexe	:	_____	Père (nom prénom)	:	_____
Date naissance	:	_____	Mère (nom de jeune fille)	:	_____
Lieu naissance	:	_____	MÈRE (nom/prénom lors de v/naissance)	:	_____
Nationalité	:	_____	N° tél. / natel	:	_____
			Adresse e-mail	:	_____
Origine par filiation	:	_____	Origine par mariage	:	_____
Origine par naturalisation	:	_____	Date de la naturalisation (ordinaire / facilitée)	:	_____
Profession	:	_____	Employeur/lieu	:	_____
Date d'arrivée dans la commune	:	_____	Commune de provenance	:	_____
Détenteur d'un véhicule	:	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Adresse dans ancienne commune	:	_____



Administration communale – Au Village 2 – 1653 Châtel-sur-Montsalvens

Tél. : 026 921 29 00 – Courriel : commune@chatel-montsalvens.ch

Heures d'ouverture : mardi 08h00-11h00, mercredi de 16h00 à 19h00 et vendredi 8h00-11h00

AVIS D'ARRIVEE DANS LA COMMUNE

Détenteur d'un chien : Oui nombre Non

Curatelle - conseil légal: Oui Non _____

Nom curateur: _____ Art. curatelle et depuis le : _____

Personne étrangère – droits politiques en matière communale :

Date d'arrivée dans le canton de Fribourg

Date de l'obtention du permis C

ENFANT(S) (remplir seulement si concerné(s))

❖ 1°

Nom : _____ Religion : _____ Sexe : _____

Prénom(s) : _____ Caisse maladie : _____

Date de nais. : _____ Lieu naissance: _____

N°AVS : _____

Père (nom prénom) : _____ Mère (nom prénom) : _____

❖ 2°

Nom : _____ Religion : _____ Sexe : _____

Prénom(s) : _____ Caisse maladie : _____

Date de nais. : _____ Lieu naissance: _____

N°AVS : _____

Père (nom prénom) : _____ Mère (nom prénom) : _____

❖ 3°

Nom : _____ Religion : _____ Sexe : _____

Prénom(s) : _____ Caisse maladie : _____

Date de nais. : _____ Lieu naissance: _____

N°AVS : _____

Père (nom prénom) : _____ Mère (nom prénom) : _____

Remarques : _____

Le/la soussigné(e) certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus. Il/elle reconnaît avoir été rendu(e) attentif(ve) à l'obligation qu'il y a de s'assurer à la **caisse-maladie, à l'assurance-ménage et RC et contre l'incendie.**

Châtel-sur-Montsalvens, le _____ Signature : _____