



# Annnonce d'arrivée au contrôle des habitants

## A. Référent

Nom(s) : \_\_\_\_\_

Nom(s) de célibataire : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Naissance : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Lieu(x) d'origine :  
1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_  
 par filiation       par filiation       par filiation  
 par naturalisation       par naturalisation       par naturalisation  
 par mariage       par mariage       par mariage  
Date : \_\_\_\_\_      Date : \_\_\_\_\_      Date : \_\_\_\_\_

Etat civil : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
Lieu : \_\_\_\_\_

Religion : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du père : \_\_\_\_\_

Nom et prénom de la mère : \_\_\_\_\_  
*Nom lors de votre naissance et nom de célibataire*

Caisse maladie : \_\_\_\_\_

Curatelle :  oui      Nom et adresse du curateur : \_\_\_\_\_  
 non  
Article(s) : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Arrivée de : \_\_\_\_\_  
*Ancienne adresse complète*

Date d'arrivée : \_\_\_\_\_  
*En général le 1<sup>er</sup> jour d'un mois*

Adresse à Morlon : \_\_\_\_\_ Etage : \_\_\_\_\_

Propriété foncière :  oui       non

Détenteur de chien :  oui      Nombre : \_\_\_\_\_ Nom(s) : \_\_\_\_\_  
 non

Numéro IBAN : \_\_\_\_\_

*Par sa signature, la personne certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus, sous peine des sanctions prévues à l'art. 23 LCH.*

Lieu et date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

## Documents à produire

Copie du permis de séjour pour les personnes de nationalité étrangère

Copie de la carte d'assurance maladie

Copie de la police d'assurance mobilier contre incendie (assurance ménage)



# Annnonce d'arrivée au contrôle des habitants

## B. Conjoint/partenaire

Nom(s) : \_\_\_\_\_

Nom(s) de célibataire : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Naissance : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Lieu(x) d'origine :  
1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_  
 par filiation       par filiation       par filiation  
 par naturalisation       par naturalisation       par naturalisation  
 par mariage       par mariage       par mariage  
Date : \_\_\_\_\_      Date : \_\_\_\_\_      Date : \_\_\_\_\_

Etat civil : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
Lieu : \_\_\_\_\_

Religion : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du père : \_\_\_\_\_

Nom et prénom de la mère : \_\_\_\_\_  
*Nom lors de votre naissance et nom de célibataire*

Caisse maladie : \_\_\_\_\_

Curatelle :  oui      Nom et adresse du curateur : \_\_\_\_\_  
 non  
Article(s) : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Arrivée de : \_\_\_\_\_  
*Ancienne adresse complète*

Date d'arrivée : \_\_\_\_\_  
*En général le 1<sup>er</sup> jour d'un mois*

Adresse à Morlon : \_\_\_\_\_ Etage : \_\_\_\_\_

Propriété foncière :  oui       non

Détenteur de chien :  oui      Nombre : \_\_\_\_\_ Nom(s) : \_\_\_\_\_  
 non

Numéro IBAN : \_\_\_\_\_

*Par sa signature, la personne certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus, sous peine des sanctions prévues à l'art. 23 LCH.*

Lieu et date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

### Documents à produire

- Copie du permis de séjour pour les personnes de nationalité étrangère
- Copie de la carte d'assurance maladie



# Annnonce d'arrivée au contrôle des habitants

## C. Enfant(s) mineur(s) vivant dans le ménage

1 Nom(s) : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Naissance : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Religion : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du père : \_\_\_\_\_

Nom et prénom de la mère : \_\_\_\_\_

*Nom lors de votre naissance et nom de célibataire* \_\_\_\_\_

Caisse maladie : \_\_\_\_\_

2 Nom(s) : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Naissance : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Religion : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du père : \_\_\_\_\_

Nom et prénom de la mère : \_\_\_\_\_

*Nom lors de votre naissance et nom de célibataire* \_\_\_\_\_

Caisse maladie : \_\_\_\_\_

3 Nom(s) : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Naissance : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Religion : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du père : \_\_\_\_\_

Nom et prénom de la mère : \_\_\_\_\_

*Nom lors de votre naissance et nom de célibataire* \_\_\_\_\_

Caisse maladie : \_\_\_\_\_

*Par sa signature, le représentant légal certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus, sous peine des sanctions prévues à l'art. 23 LCH.*

Lieu et date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

### Documents à produire

Copie du permis de séjour pour les enfants de nationalité étrangère

Copie de la carte d'assurance maladie