



Arrivée / Changement d'adresse A remettre personnellement à l'Office de la Population de Bavois

| | | | | |
|--|--|--|---|--------------------------------------|
| Personne seule / Epoux / Partenaire N° Aus <small>Familienhaupt / Partner/ Einzelperson - Capo famiglia / partner / persona sola</small> | Epouse / Partenaire <small>Ehefrau - Sposa</small> | | | |
| Nom officiel <small>Familiennamen - Cognome</small> | Nom officiel <small>Familiennamen - Cognome</small> | | | |
| Nom de célibataire <small>Geburtsname - Cognome di nascita</small> | Nom de célibataire <small>Geburtsname - Cognome di nascita</small> | | | |
| Prénoms <small>Vornamen - Nomi</small> | Prénoms <small>Vornamen - Nomi</small> | | | |
| Sexe <small>Geschl. / Sesso</small> | Sexe <small>Geschl. / Sesso</small> | | | |
| <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin | <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin | | | |
| Né(e) le (jj.mm.aaaa) à <small>Geboren am in- Nato(a) il a</small> | Né(e) le (jj.mm.aaaa) à <small>Geboren am in- Nato(a) il a</small> | | | |
| Commune(s) d'origine / nationalité <small>Heimatort(e)/Nation. - Comune(i) d'origine/nation.</small> | Commune(s) d'origine / nationalité <small>Heimatort(e)/Nation. - Comune(i) d'origine/nation.</small> | | | |
| Etat civil Zivilstand - Stato civile <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié-e <input type="checkbox"/> Marié séparé-e <input type="checkbox"/> Divorcé-e <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Date/lieu de l'événement lié à l'état civil: | Etat civil Zivilstand - Stato civile <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié-e <input type="checkbox"/> Marié séparé-e <input type="checkbox"/> Divorcé-e <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Date/lieu de l'événement lié à l'état civil: | | | |
| Permis de séjour <small>Aufenthaltsbewilligung / Permesso di soggiorno</small> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N | Permis de séjour <small>Aufenthaltsbewilligung / Permesso di soggiorno</small> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N | | | |
| Père - Nom et prénom <small>Name und Vorname des Vaters. Cognome e nome del padre</small> | Père - Nom et prénom <small>Name und Vorname des Vaters. Cognome e nome del padre</small> | | | |
| Mère - Nom célibataire/ Prénom <small>Mädchen und Vorname der Mutter. Cognome da ragazza e nome della madre</small> | Mère - Nom célibataire/Prénom <small>Mädchen und Vorname der Mutter. Cognome da ragazza e nome della madre</small> | | | |
| Enfant(s) mineur(s) vivant dans le ménage <small>Minderjährige oder andere Person(en) - Minorenni o altra(e) persona(e) vivente(i) con la famiglia</small> | | | | |
| Nom Prénom(s) <small>Familiennamen Vorname(n) / Cognome Nome(i)</small> | Date de naissance <small>Geburtsdatum Data di nascita</small> | Lieu de naissance <small>Geburtsort Luogo di nascita</small> | Origine/Nationalité <small>Heimatort(e) Origine(i)</small> | Sexe <small>Geschl. Sesso</small> |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Ancienne adresse <small>Frühere Adresse - Indirizzo precedente</small> | | Autre résidence <input type="checkbox"/> Principale <input type="checkbox"/> Secondaire | | |
| Rue / N° Strasse - Via / Nr. - No | | | | |
| N° postal - Localité/Pays Ort/Land - Località/Paese | | | | |
| Nouvelle adresse <small>Neue Adresse - Indirizzo nuova</small> | | | | |
| → Date d'arrivée à Bavois (jj/mm/aaaa) | | | | |
| Rue / N° Strasse - Via / Nr. - No | | | | |
| N° postal - Localité/Pays Ort/Land - Località/Paese | | | | |
| Description du logement | Nombre de pièces | | Etage | |
| Données personnelles facultatives concernant l'employeur ou le lieu de travail et l'appartenance religieuse | | | | |
| <small>Ces informations ne sont pas transmises à des tiers non autorisés.</small> | | | | |
| Nom et adresse de l'employeur ou lieu de travail <small>Arbeitgeber/Datore di lavoro/Arbeitsplatz</small> | | Nom et adresse de l'employeur ou lieu de travail <small>Arbeitgeber/Datore di lavoro/Arbeitsplatz</small> | | |
| Appartenance religieuse | | | | |
| <small>Les données relatives à l'appartenance religieuse sont facultatives et peuvent être corrigées gratuitement et en tout temps sur demande. Si vous acceptez de donner ces renseignements, ils seront transmis à l'Office fédéral de la statistique et à la communauté religieuse à laquelle vous déclarez appartenir.</small> | | | | |
| | Epoux Partenaire Personne seule | Epouse Partenaire | Enfant(s) mineur(s) vivant(s) dans le ménage et compris dans la déclaration d'arrivée/changement d'adresse (indiquez le prénom de l'enfant) | |
| Eglise évangélique réformée du Canton de Vaud | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| Eglise catholique romaine dans le Canton de Vaud | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| Communauté israélite de Lausanne et du Canton de Vaud | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| Autre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| Date du jour | Signature personne seule/Epoux/Partenaire/Déclarant familial | | | |

Tél :

Adresse mail :

Assurance
maladie :