



COMMUNE DE VAL-D'ILLIEZ

024 476 87 77 / controle.habitant@illiez.ch

Déclaration d'arrivée dans la Commune

Données personnelles

Nom : _____ Nom (avant mariage) : _____
Prénom : _____ Lieu d'origine : _____
Date naissance : _____ Lieu naissance : _____
Confession* : _____
Nom du père : _____ Prénom du père : _____
Nom de la mère : _____ Prénom de la mère : _____
Etat civil célibataire marié (e) séparé(e) divorcé(e) veuf(ve)
Date d'état civil _____ Lieu d'état civil : _____
Date d'arrivée à Val-d'Illiez : _____

Domicile

Adresse du précédent domicile : _____
Adresse précise à Val-d'Illiez : _____
Type de logement Maison individuelle Appartement Studio
 Propriétaire Locataire
Nom du bâtiment : _____
N° appart. : _____ Etage _____ Situation _____ Nbre de pièce _____
Nom et prénom du propriétaire : _____
Ménage existant Oui Non
Si oui, nom et prénom : _____

Divers

Profession : _____ Employeur* : _____
Adresse de l'employeur* : _____
Téléphone / Mobile* : _____
Email* : _____
Caisse maladie : _____
Chiens oui non
N° AVS : _____

- ☛ Documents à apporter :
- Acte d'origine pour les ressortissants suisses
 - Permis de séjour pour les ressortissants étrangers
 - Copie du livret de famille pour les enfants
 - Copie d'une pièce d'identité valable
 - Copie de l'attestation d'assurance maladie
 - Formulaire de confession
 - Copie du contrat de bail à loyer

EPOUSE

Données personnelles

Nom : _____ Nom (avant mariage) : _____
Prénom : _____ Lieu d'origine : _____
Date naissance : _____ Lieu naissance : _____
Confession* : _____
Nom du père : _____ Prénom du père : _____
Nom de la mère : _____ Prénom de la mère : _____

Divers

Profession : _____ Employeur* : _____
Adresse de l'employeur* : _____
Téléphone / Mobile* : _____
Email* : _____
Caisse maladie : _____
N° AVS : _____

ENFANTS

Données personnelles

Nom : _____ Prénom : _____
Lieu d'origine : _____
Date naissance : _____ Lieu naissance : _____
Caisse maladie : _____ Degré scolaire : _____

Données personnelles

Nom : _____ Prénom : _____
Lieu d'origine : _____
Date naissance : _____ Lieu naissance : _____
Caisse maladie : _____ Degré scolaire : _____

Données personnelles

Nom : _____ Prénom : _____
Lieu d'origine : _____
Date naissance : _____ Lieu naissance : _____
Caisse maladie : _____ Degré scolaire : _____

Données personnelles

Nom : _____ Prénom : _____
Lieu d'origine : _____
Date naissance : _____ Lieu naissance : _____
Caisse maladie : _____ Degré scolaire : _____

J'atteste que les renseignements donnés ci-dessus sont conformes à la vérité :

Val-d'Illez, le _____ Signature : _____



COMMUNE DE VAL-D'ILLIEZ

024 476 87 77 / controle.habitant@illiez.ch

Formulaire de confession

Nom et prénom des
personnes du ménage:

**Autorisation
de communiquer les
données à la Paroisse**

Catholique Protestant Autre

Oui Non

Val-d'Illiez, le _____

Signature : _____

Base légale :

L'article 15 de la loi sur les rapports entre les Eglises et l'Etat dans le canton du Valais (LREE) autorise les communes à établir le registre des adhérents aux Eglises reconnues.

But du registre :

La répartition des contributions entre les communes ou entre les églises. Ce registre ne doit pas servir à d'autres fins. Il sera conçu et exploité de manière à empêcher toute utilisation abusive (art. 15 LREE)

Contrôle :

La Commission cantonale de protection des données contrôle d'office l'application des dispositions légales et réglementaires ainsi que les mesures de sécurité prises par le maître du fichier.