



Arrivée en Séjour

A remettre personnellement au Contrôle des habitants de Prangins – La Place 2 – 1197 Prangins
 Tél : 022 994 31 20 – e-mail : controlehabitants@prangins.ch

TEL. :

E-MAIL :

 Personne seule/Epoux /Partenaire Familienhaupt / Partner/ Einzelperson - Capo famiglia / partner / persona sola		 Epouse / Partenaire Ehefrau - Sposa			
Nom officiel Familienname - Cognome		Nom officiel Familienname - Cognome			
Nom de célibataire Geburtsname - Cognome di nascita		Nom de célibataire Geburtsname - Cognome di nascita			
Prénoms Vornamen - Nomi		Prénoms Vornamen - Nomi			
Sexe Geschl. / Sesso		Sexe Geschl. / Sesso			
<input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin		<input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin			
Né(e) le (jj.mm.aaaa) à Geboren am in- Nato(a) il a		Né(e) le (jj.mm.aaaa) à Geboren am in- Nato(a) il a			
Commune(s) d'origine / nationalité		Commune(s) d'origine / nationalité			
Heimatort(e)/Nation. - Comune(i) d'origine/nation.		Heimatort(e)/Nation. - Comune(i) d'origine/nation.			
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 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N Aufenthaltsbewilligung / Permesso di soggiorno		Permis de séjour <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N Aufenthaltsbewilligung / Permesso di soggiorno			
Parent 1 - Nom et prénom Name und Vorname von Elternteil 1. Cognome e nome del genitore 1		Parent 1 - Nom et prénom Name und Vorname von Elternteil 1. Cognome e nome del genitore 1			
Parent 2 - Nom et prénom Name und Vorname von Elternteil 2. Cognome e nome del genitore 2		Parent 2 - Nom et prénom Name und Vorname von Elternteil 2. Cognome e nome del genitore 2			
Enfant(s) mineur(s) vivant dans le ménage Minderjährige oder andere Person(en) - Minorenni o altra(e) persona(e) vivente(i) con la famiglia					
Nom Prénom(s) Familienname Vorname(n) / Cognome Nome(i)		Date de naissance Geburtsdatum Data di nascita	Lieu de naissance Geburtsort Luogo di nascita	Origine/Nationalité Heimatort(e) Origine(i)	Sexe Geschl. Sesso
Ancienne adresse Frühere Adresse - Indirizzo precedente			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 Neue Adresse - Indirizzo nuova					
→ Date d'arrivée à Prangins (jj/mm/aaaa)					
Rue / N° Strasse – Via / Nr. – No					
N° postal - Localité/Pays Ort/Land - Località/Paese					
Adresse de distribution du courrier (si différente) Zustelleadresse, incl. Zustellnummer – Indirizzo postale					
Description du logement		Nombre de pièces		Etage	
Données personnelles facultatives concernant l'employeur et l'appartenance religieuse					
Ces informations ne sont pas transmises à des tiers non autorisés.					
Nom et adresse de l'employeur ou lieu de travail Arbeitgeber/Datore di lavoro/Arbeitsplatz		756.		N° AVS	
Appartenance religieuse : <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre à cette question (si oui cochez cette case)					
Si vous acceptez de donner ces renseignements, qui peuvent être corrigés gratuitement, en tout temps sur demande et qui n'ont aucune incidence fiscale, ils seront transmis à l'Office fédéral de la statistique et à la communauté religieuse à laquelle vous déclarez appartenir.					
Propriétaire d'un chien OUI NON		Date du jour et signature personne seule/Epoux/Partenaire/Déclarant familial			

La personne atteste par la présente signature que les données personnelles figurant sur ce formulaire sont conformes à la vérité, exactes, complètes et actuelles. En cas de fausse déclaration ou de dissimulation de faits l'infraction pénale est passible d'une peine privative de liberté ou une amende (art. 306 et 309 du Code pénal suisse)

Horaires dès Janvier 2024 :

Lundi : 7h00 – 12h00 / Mardi : 13h30 – 19h00 / Mercredi/Jeu/Vendredi : 8h00 – 12h00