



**Annonce d'arrivée  
Etudiant**

**Documents à fournir :**

**Documents manquants**

**Permis de séjour ou formulaire annonce du Service des migrants** pour les ressortissants étrangers .....

**Attestation d'établissement** pour les personnes qui s'inscrivent en résidence secondaire  
(Les étudiants de nationalité suisse laissent leurs papiers déposés dans la commune où vivent leurs parents et s'inscrivent en résidence secondaire pour la durée de leurs études)

**Preuve d'affiliation à l'Assurance-maladie :**

- LAMal suisse .....
- Carte européenne .....
- Formulaire de dispense de s'assurer en Suisse dûment rempli et signé par l'assureur étranger accompagné des conditions générales d'assurance .....

**Preuve d'affiliation à l'Assurance-ménage/incendie** si hors Apartis ou hors Séminaire Sion .....

**Contrat de bail à loyer** .....

**Inscription en domicile principal**

**Inscription en séjour**

	Madame <input type="radio"/> Monsieur <input type="radio"/>
Nom officiel	
Nom de naissance	
Prénom	
Date et lieu de naissance	
Nom naissance de la mère	
Origine	
Etat civil	célibataire <input type="radio"/> marié <input type="radio"/> marié/séparé <input type="radio"/> divorcé <input type="radio"/> veuf <input type="radio"/> partenaire enregistré <input type="radio"/>
Date événement état civil	
Religion	catholique <input type="radio"/> réformé/protestant <input type="radio"/> juif/israélite <input type="radio"/> autre <input type="radio"/>
Langue diffusion (pour votations)	fr <input type="radio"/> all <input type="radio"/>
Date d'arrivée à Givisiez	
Commune/Pays de provenance	
Personnes étrangères : date entrée en Suisse et canton de Fribourg	CH
	FR

Adresse à Givisiez, rue, no	
Pour les logements hors Apartis ou hors Séminaire de Sion	
Logement	Locataire <input type="radio"/> Propriétaire <input type="radio"/>
	No identification:
	Etage :
	Nombre de pièces:
Nom ancien occupant	
Nom régie ou propriétaire	
Assurance ménage	
Assurance maladie	
Ecole en Suisse	
Lieu	
Téléphone mobile	
E-mail	
<p>La personne soussignée certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et reconnaît avoir été rendue attentive à l'obligation de s'assurer auprès d'une assurance-maladie reconnue LAMal et d'assurer son mobilier contre l'incendie.</p> <p>Elle est également rendue attentive que certaines de ses données personnelles pourront être communiquées conformément à la Loi sur le contrôle des habitants et en respect de la Loi sur la protection des données.</p> <p><b>Un émolument de chancellerie de CHF 20.- est perçu pour l'inscription de chaque personne majeure.</b>      Emolument payé <input type="radio"/></p> <p>Date et signature : _____</p>	