

Type de résidence	Principale		Séjour	
-------------------	------------	--	--------	--

Personne(s) adulte(s)	Personne 1			Personne 2 (seul si marié(e) et si inscription à Bulle)				
Nom								
Nom de célibataire								
Prénom usuel								
Genre	masculin		féminin		masculin		féminin	
Date de naissance								
Langue maternelle								
Nationalité								
Lieu(x) d'origine (si nationalité suisse) <i>Si plus de deux lieux d'origine, le mentionner dans le champ «Remarques» au verso</i>	1)		2)		1)		2)	
	par filiation par naturalisation par mariage Date :		par filiation par naturalisation par mariage Date :		par filiation par naturalisation par mariage Date :		par filiation par naturalisation par mariage Date :	
Permis de séjour/d'établissement (si nationalité étrangère)	C B L		Echéance :		C B L		Echéance :	
Etat civil				Idem				
Date état civil				Idem				
Lieu état civil				Idem				
Nom de célibataire de la mère								
Religion <i>En cas de sortie d'église, veuillez joindre le justificatif</i>	Etes-vous baptisé?		Oui	Non	Juif		Autre conf :	
	Catholique		Protestant		Catholique		Protestant	
	Sortie d'église		Oui	Non	Sortie d'église		Oui	Non
Numéro de téléphone								
Adresse e-mail								
Nom de l'assurance-maladie (base)								
Profession								
Nom de l'employeur/de l'entreprise								
Lieu du travail								
Si vous n'avez pas d'employeur, veuillez cocher	Indépendant Inactif/sans emploi		Etudiant Rentier AVS/AI		Indépendant Inactif/sans emploi		Etudiant Rentier AVS/AI	
Avez-vous un véhicule immatriculé à votre nom ?	Oui		Non		Oui		Non	
Avez-vous un chien à votre nom ?	Oui		Non		Oui		Non	
Avez-vous une curatelle ?	Oui		Non		Oui		Non	
	Article(s) curatelle + depuis le :			Article(s) curatelle + depuis le :				
	Nom du curateur			Nom du curateur				
Informations nouvelle adresse à Bulle/La Tour-de-Trême (LTT)								
Domicile précédent (Commune/pays)								
Date d'arrivée dans la commune de Bulle/LTT								
Adresse dans la commune de Bulle/LTT								
Etage			Numéro du logement (si connu)					
Nombre de pièce(s)			Nom occupant préc. (si connu)					
Nom de la régie/du bailleur/du logeur								
Veuillez cocher selon votre situation	Propriétaire		Locataire		Colocataire		Sous-locataire	
Logement partagé avec								
Nom de l'assurance ménage								

Enfant(s) mineur(s) vivant dans le ménage						
Enfant 1						
Nom	Prénom(s)	Date de naissance	Sexe	Nationalité	Religion	Caisse maladie
Père (nom(s) et prénom(s))		Mère (nom(s) et prénom(s))				
Enfant 2						
Nom	Prénom(s)	Date de naissance	Sexe	Nationalité	Religion	Caisse maladie
Père (nom(s) et prénom(s))		Mère (nom(s) et prénom(s))				
Enfant 3						
Nom	Prénom(s)	Date de naissance	Sexe	Nationalité	Religion	Caisse maladie
Père (nom(s) et prénom(s))		Mère (nom(s) et prénom(s))				
Enfant 4						
Nom	Prénom(s)	Date de naissance	Sexe	Nationalité	Religion	Caisse maladie
Père (nom(s) et prénom(s))		Mère (nom(s) et prénom(s))				
Remarques						
Signatures						
Le/la/les signataire(s) certifie(nt) l'exactitude des renseignements ci-dessus, sous peine des sanctions prévues à l'art. 23 LCH. Il(s) elle(s) atteste(nt) avoir conclu les assurances obligatoires (maladie et incendie). Il est de la responsabilité du/de la/des signataire(s) de se désinscrire de son/leur lieu de domicile précédent.						
Lieu et date		Signature personne 1		Signature personne 2		

Annexes à nous transmettre – Inscription en résidence principale	
Si vous êtes de nationalité suisse : <ul style="list-style-type: none"> Police d'assurance-maladie (base uniquement) pour l'année en cours Contrat de bail si locataire ou attestation du logeur (pas de documents pour les propriétaires) Livret de famille ou acte de mariage/divorce et actes de naissance des enfants, le cas échéant Fr. 20.00 	
Si vous êtes de nationalité étrangère et que vous arrivez en provenance du canton de Fribourg : <ul style="list-style-type: none"> Permis de séjour/d'établissement Police d'assurance-maladie (base uniquement) pour l'année en cours Contrat de bail si locataire ou attestation du logeur (pas de documents pour les propriétaires) Livret de famille ou acte de mariage/divorce et actes de naissance des enfants, le cas échéant Fr. 20.00 	
Si vous êtes de nationalité étrangère et que vous arrivez en provenance d'un autre canton ou de l'étranger : <ul style="list-style-type: none"> Copie de la déclaration d'arrivée faite auprès du Service de la Population et des migrants (SPoMi) à Granges-Paccot Contrat de bail si locataire ou attestation du logeur (pas de documents pour les propriétaires) Livret de famille ou acte de mariage/divorce et actes de naissance des enfants, le cas échéant Police d'assurance-maladie (base uniquement) pour l'année en cours (dès que disponible) Fr. 20.00 	Service de la Population et des Migrants (SPoMi) Route d'Englisberg 11 1763 Granges-Paccot Tél : +41 26 305 14 92 Mail : spomi@fr.ch Web : https://www.fr.ch/dsjs/spomi
Annexes à nous transmettre – Inscription en séjour	
<ul style="list-style-type: none"> Attestation d'établissement de la commune de résidence principale Contrat de bail si locataire ou attestation du logeur (pas de documents pour les propriétaires) Livret de famille ou acte de mariage/divorce et actes de naissance des enfants, le cas échéant Fr. 20.00 	
Options pour nous retourner les documents	
Envoi par e-mail contrôle.habitant@bulle.ch	A déposer au guichet ou dans la boîte aux lettres Contrôle des habitants Rue du Château-d'En-Bas 33 1630 Bulle
Envoi par poste Ville de Bulle, Contrôle des habitants Case postale 1630 Bulle	

A remplir par le Contrôle des habitants	Reçu par e-mail le : _____	Emolument Fr. 20.- payé :	Lettre de bienvenue :
	Reçu par courrier le : _____	Oui, le : _____	Oui, le : _____
	Passage au guichet le : _____	Non, le : _____	Non, le : _____