

# Questionnaire pour étrangers - Autorisation de séjour



Nom de Famille: \_\_\_\_\_ Prénom(s): \_\_\_\_\_

État civil: \_\_\_\_\_ depuis: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_ Sexe:  M  F

Date de naissance: \_\_\_\_\_ N° AVS: \_\_\_\_\_

Passeport/Carte d'identité-nr.: \_\_\_\_\_

Date de délivrance: \_\_\_\_\_ Date d'échéance: \_\_\_\_\_

Lieu de naissance (pays et lieu): \_\_\_\_\_

Nationalité: \_\_\_\_\_ Profession: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ E- Mail: \_\_\_\_\_

Père (Nom): \_\_\_\_\_ Prénom(s): \_\_\_\_\_

Mère (Nom): \_\_\_\_\_ Prénom(s): \_\_\_\_\_

Langue de correspondance pour la déclaration d'impôts: Allemand  | Français

Adresse de logement en Commune: \_\_\_\_\_

Bailleur: \_\_\_\_\_ Ancien Locataire: \_\_\_\_\_

Nombre de chambres: \_\_\_\_\_ Étage: \_\_\_\_\_ Position sur l'étage: \_\_\_\_\_

Employeur (nom et adresse): \_\_\_\_\_

Personne de contact à l'emploi (nom et nr. de téléphone): \_\_\_\_\_

Date d'entrée en fonction: \_\_\_\_\_

But du Séjour:  changement de canton  rentier/ère  visite

activité lucrative  à la recherche d'un emploi  formation(s)

regroupement familiale  préparation de la mariage  concubinage

autres (la communication du but de séjour est indispensable): \_\_\_\_\_

Avez-vous été condamné à l'étranger ou en Suisse? non  oui  pays: \_\_\_\_\_

Caisse de maladie Suisse: \_\_\_\_\_

Remarques: \_\_\_\_\_

Adresse à l'étranger: \_\_\_\_\_ Possédez-vous déjà un livret pour étranger? oui  non

Date d'arrivée en Suisse: \_\_\_\_\_

Arrivée de (lieu): \_\_\_\_\_ date le: \_\_\_\_\_

Date d'inscription: \_\_\_\_\_ Durée prévisible du séjour: \_\_\_\_\_

Dernier séjour en Suisse: du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

L'adresse exacte (du dernier séjour): \_\_\_\_\_

**Membres de la famille résidant à l'étranger:**

**Epoux/Epouse:** détails personnels (nom et prénom/date de naissance) et nationalité et adresse

\_\_\_\_\_

**Père:** (Nom/Prénom)

**Mère:** (Nom/Prénom)

\_\_\_\_\_

**Enfant (1):** détails personnels (nom et prénom/date de naissance) et nationalité et adresse

\_\_\_\_\_

**Enfant (2):** détails personnels (nom et prénom/date de naissance) et nationalité et adresse

\_\_\_\_\_

**Enfant (3):** détails personnels (nom et prénom/date de naissance) et nationalité et adresse

\_\_\_\_\_

---

**Date**

**Signature**

\_\_\_\_\_

Le/la soussigné(e) certifie que les déclarations ci-dessus sont conformes à la vérité et prend not qu'il (qu'elle) en assume l'entière responsabilité et que toute fausse indication est punissable et peut entraîner le retrait d'une autorisation.

---

**Diverses**

Possédez-vous un chien?

oui

non

Frais d'inscription Fr. 25. –

payé

Permi de Séjour EU/EFTA Fr. 66. –

payé

Permi de Séjour third states Fr. 124.30

payé

---

Au gouvernement: (ne pas remplir)

Préavis de la commune

Timbre et signature

\_\_\_\_\_

Indications du premier entretien selon la loi sur l'intégration de la population étrangère:

Premier entretien suivi?  Oui, quand? \_\_\_\_\_  Non

Envoi à une antenne d'intégration?  Oui, obligatoire  Oui, recommandé  non