



# ANNONCE

## Document interne

Seules les personnes concernées par l'annonce doivent figurer sur le formulaire.

- Départ  Demande de maintien  
 Changement d'adresse « Nyon-Nyon »  
 Changement d'Etat Civil

### Epoux / Partenaire / Personne seule

### Epouse / Partenaire

Nom officiel	Nom officiel
Nom de célibataire	Nom de célibataire
Prénoms	Prénoms
Sexe <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin	Sexe <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin
Date et lieu de naissance	Date et lieu de naissance
Commune(s) d'origine / nationalité	Commune(s) d'origine / nationalité
Etat civil <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)	Etat civil <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 :	Date/lieu de l'événement lié à l'état civil :
N° téléphone / Portable	N° téléphone / Portable
E-mail	E-mail

### Changement d'Etat civil

<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Partenariat enregistré	Date et lieu
---	--------------

### Annnonce de séparation

### Garde du ou des enfants

### Autorité parentale

Type de séparation <input type="checkbox"/> Séparation de fait <input type="checkbox"/> Séparation légale	Type de garde <input type="checkbox"/> Partagée <input type="checkbox"/> Exclusive	Type d'autorité <input type="checkbox"/> Conjointe <input type="checkbox"/> Unique
Date :	Domicile légal des enfants :	

### Enfant(s) mineur(s) vivant dans le ménage et compris dans l'annonce

Nom(s) Prénom(s)	Date de naissance	Lieu de naissance	Origine/Nationalité	Sexe

Date du départ / changement d'adresse	JJ	MM	AAAA
---------------------------------------	----	----	------

Cette date doit refléter la réalité et est définitive. Elle ne pourra pas être modifiée ultérieurement.

### Ancienne adresse

Rue et numéro
N° postal, localité, pays

### Nouvelle adresse

Rue et numéro
N° postal, localité, pays

<b>En cas de changement à Nyon</b>	Ancien locataire si connu	Étage	Nb de pièces
------------------------------------	---------------------------	-------	--------------

### Date du jour et signature(s)

### Observations