



ANNONCE AUPRÈS D'UNE REPRÉSENTATION SUISSE

	Requérant(e)		Epoux (épouse) / Partenaire		
Nom					
Nom de jeune fille					
Prénom(s) (souligner le prénom usuel)					
Sexe	<input type="checkbox"/> masculin	<input type="checkbox"/> féminin	<input type="checkbox"/> masculin	<input type="checkbox"/> féminin	
Date de naissance					
Lieu de naissance, Province/Département, Pays					
Nom et prénoms du père					
Nom, nom de jeune fille et prénoms de la mère					
Lieux et cantons d'origine Pour les étrangers/étrangères: nationalité					
Autre nationalité	<input type="checkbox"/> oui, laquelle <input type="checkbox"/> non		<input type="checkbox"/> oui, laquelle <input type="checkbox"/> non		
Etes-vous Suisse / Suisse par mariage?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Etat civil	<input type="checkbox"/> célibataire	<input type="checkbox"/> Marié(e) lieu & date	<input type="checkbox"/> séparé(e) lieu & date	<input type="checkbox"/> divorcé(e) lieu & date	<input type="checkbox"/> veuf/veuve
		<input type="checkbox"/> En partenariat enregistré lieu & date	<input type="checkbox"/> Partenariat séparé lieu & date	<input type="checkbox"/> Partenariat dissous (judiciairement) lieu & date	
Langue de correspondance					
Profession					
Dernier domicile	Y avez-vous annoncé votre départ: oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Lieu: Depuis le / date:		Y avez-vous annoncé votre départ: oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Lieu: Depuis le / date:		

Adresses

	Adresse de domicile	Adresse de correspondance et/ou – du représentant légal
c/o		
Rue		
CP / Lieu		
Pays		
province/département		
Téléphone privé		
Téléphone bureau		
Téléphone mobile		
Télécopie		
E-Mail		

J'autorise, jusqu'à nouvel ordre, la représentation suisse et le Département fédéral des affaires étrangères (DFAE) à utiliser mon **adresse électronique** pour me transmettre les communications officielles destinées aux Suisses de l'étranger. Mon adresse électronique ne sera pas communiquée à des tiers. Je m'engage à informer la représentation suisse compétente en cas de changement d'adresse électronique.

Adresse en cas d'urgence	Adresse des parents	Adresse de l'employeur
Téléphone:	Téléphone:	Téléphone:

Enfants, moins de 18 ans	1er enfant	2ème enfant	3ème enfant	4ème enfant
Nom				
Prénoms (souligner le prénom usuel)				
Sexe	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f
Date de naissance				
Lieu de naissance, Province/ Département, Pays				
Nationalité(s)				
Nom et prénom de la mère (si celle-ci n'est pas identique avec la requérante ou l'épouse))				
Nom et prénom du père (si celui-ci n'est pas identique avec le requérant ou l'époux)				

Voulez-vous participer au vote par correspondance? (Conformément à la loi fédérale du 19.12.1975 et à l'ordonnance du 16.10.1991 sur les droits politiques des Suisses de l'étranger)	<input type="checkbox"/> oui, avec lieu d'origine comme commune de vote ou	<input type="checkbox"/> oui, avec lieu d'origine comme commune de vote ou
	<input type="checkbox"/> oui, dans une ancienne commune de domicile (à préciser) domicilié de à Langue désirée pour le matériel de vote: français: <input type="checkbox"/> allemand: <input type="checkbox"/> italien: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> oui, dans une ancienne commune de domicile (à préciser) domicilié de à Langue désirée pour le matériel de vote: français: <input type="checkbox"/> allemand: <input type="checkbox"/> italien: <input type="checkbox"/>

Revue suisse:	Je désire recevoir la Revue Suisse de la façon suivante: Version on-line: <input type="checkbox"/> (Veuillez indiquer votre adresse e-mail au recto) Version papier: <input type="checkbox"/>	Je désire recevoir par e-mail: Si et lorsque disponibles, des informations sur des thèmes culturels ou économiques ainsi que sur les manifestations.	Oui: <input type="checkbox"/>
----------------------	--	--	--------------------------------------

Remarques

Par votre signature, vous certifiez que les indications ci-dessus sont complètes et véridiques et que vous avez reçu le memento pour les Suisses de l'étranger, soit dans sa forme électronique ou écrite.

Date:

Signature(s):

Lieu:

Est inscrit dans la base de données des Suisses de l'étranger le/la ressortissant(e) suisse qui a l'intention de prendre domicile pendant plus de 12 mois dans la circonscription consulaire, ou la personne qui acquiert la nationalité suisse par filiation, naturalisation, réintégration ou adoption et qui habite déjà dans la circonscription consulaire. L'inscription fournit des indications en vue de l'exécution de formalités officielles qui touchent l'immatriculé, par exemple dans le domaine de la protection diplomatique et consulaire, des passeports, de l'état civil etc.. Le traitement des données par cette représentation se base sur l'art 4 de la Loi fédérale sur le traitement des données personnelles au Département fédéral des affaires étrangères et sur l'art. 11 du Règlement du Service diplomatique et consulaire suisse.