

FORMULAIRE D'INSCRIPTION Rentrée scolaire août 2012

Données personnelles

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ No AVS : _____
Origine : _____ e-mail : _____
Téléphone : _____ Natel : _____
Adresse (rue et N°): _____
NP et localité : _____

Parents ou représentant légal

Nom : _____ Prénom : _____
Lieu de travail : _____ Téléphone prof. : _____



Écoles suivies (nom de l'école et localité)

Années

Section

1. _____ de _____ à _____
2. _____ de _____ à _____
3. _____ de _____ à _____ P M G
4. _____ de _____ à _____ P M G

Profession envisagée : _____

Filière envisagée : Santé Travail social
 *Sport *Arts visuels * Musique

* voir au verso

Inscription dans une autre école : _____

Remarques éventuelles : _____

Joindre : 1) une copie du rapport d'évaluation du 1^{er} semestre de la 9^e année
2) deux photos passeport.

Délai d'inscription : 10 février 2012

Examen d'entrée : 5 mars 2012

Assurance accident : l'école ne prend pas en charge les primes d'assurance.
Chaque élève doit être assuré par ses propres moyens.

Lieu et date :

Signature :