

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2011/2012

Maturité spécialisée

Filière « santé »

Données personnelles

Nom : _____ Prénom : _____

Origine : _____ Date de naissance : _____

Téléphone : _____ e-mail : _____

Adresse (rue et N°): _____

NP et localité : _____



École de culture générale suivie

Années

Filière

_____ de _____ à _____ Santé

Certificat de culture générale obtenu le _____ Santé

(Copie conforme du document)

Coordonnées de l'établissement dans lequel le stage sera effectué :

Veillez fournir une copie du contrat de stage.

Je certifie avoir pris connaissance des conditions, exigences et procédures liées à la maturité spécialisée qui sont définies dans les documents suivants :

- Maturité spécialisée filière « santé »
- Directives sur le travail de maturité

Les documents sont disponibles sur le site de l'EMSp Moutier : www.emsp.ch

Lieu et date :

Signature :