

Bulletin d'inscription année : 20 __ / 20 __

Nom de l'étudiant Prénom

Féminin Masculin N° AVS (obligatoire) 756.

Fils/fille de Date de naissance

Nombre de frères et sœurs Lieu d'origine

Religion Diplômes obtenus.....

Actuellement en formation de/en

Maturité obtenue ou en cours : (merci de cocher les bonnes cases)

Professionnelle

Spécialisée

Type/Dénomination : Santé Social Pédagogie Autre :

Inscription en passerelle DUBS

Choix L2 obligatoire *

Allemand Anglais

* Leur ouverture dépendra de l'organisation et du nombre d'inscriptions

*comme*Foyers (Internats)** ****Prendre contact directement avec :**

- Madame I. de Cocatrix au 079/266.58.12

Nom + prénom

de l'autorité parentale

Adresse exacte

NPA + Localité

Adresse e-mail élève Portable élève

Adresse e-mail mère Portable mère

Adresse e-mail père Portable père

L'inscription sera enregistrée à la réception des pièces suivantes :**Diplômes obtenus ou certificat de l'ECCG****Dès l'obtention PV notes ECG ou PV notes maturité professionnelle**

La présente inscription comporte l'acceptation, par les parents et l'étudiant, mineur ou majeur, du règlement relatif à l'examen complémentaire et règlement du Lycée-Collège Saint-Maurice.

En signant ce bulletin d'inscription, les parents de l'étudiant mineur ou majeur s'engagent à prendre en charge les frais inhérents à l'année scolaire en cours, tels que prévus dans le Rapport d'activités du Collège et conformément à l'art. 277, al. 2 du CCS.

Lieu et date de l'inscription Signature du représentant légal Signature de l'étudiant

.....