

Formulaire d'inscription

Année scolaire 2018-2019

Merci d'écrire lisiblement

Inscription en :

- École de culture générale
 École de culture générale bilingue
 École des métiers du commerce
 École des métiers du commerce bilingue
 École des métiers du social (ECCG Sierre)
 École des métiers de la santé (ECCG Sion)

Étudiant

N° AVS : Ce numéro se trouve sur la carte d'assurance maladie de l'étudiant

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance :

Sexe : Féminin Masculin

Langue maternelle : _____

Langue de correspondance : Français Allemand

Rue et N° de l'étudiant : _____

NPA et Localité : _____

Commune de domicile : _____

Merci d'être exact ! (Crans est situé sur 3 communes!)

N° de téléphone privé : _____

N° de natel de l'étudiant : _____

Email de l'étudiant : _____

Nationalité : Suisse - Commune d'origine : _____
 Etranger (permis B, C, L...) - Pays d'origine : _____

Représentant légal : Père Mère Les deux Autre : _____

Père

Mère

Autre

Nom : _____

Prénom : _____

Rue et N° : _____

NPA et Localité : _____

N° de téléphone : _____

N° de natel : _____

Email : _____

IBAN : Pour des remboursements éventuels

Scolarité

L'étudiant est actuellement en : à : _____
Année (ex. 3e) Ecole (ex. CO Liddes) Localité

L'étudiant s'est aussi inscrit dans d'autres établissements : Non
 Oui - Lesquels ? _____

Lieu et date : _____ Signature : _____