

Inscription – Élève auditrice / auditeur

Coordonnées élève	
Nom : _____	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">Merci de joindre une photo format passeport récente (3,5cm x 4,5cm)</div>
Prénom : _____	
Date de naissance : _____	
Lieu de naissance : _____	
Lieu d'origine : _____	
Nationalité : _____	
Langue maternelle : _____	Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
Téléphone : _____	E-mail : _____
N°AVS : _____	
École actuelle : _____	Niveau (année en cours) : _____

Coordonnées responsables légaux		
	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Adresse		
NPA, localité		
Téléphone		
E-mail		

Évaluations	
Avez-vous besoin de notes pour valider votre séjour ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
D'avance, nous vous remercions de bien vouloir nous transmettre votre dernier bulletin annuel avec cette inscription.	

Cursus

Date d'entrée : _____ Date de sortie : _____

Niveau 1^{ère} année 2^{ème} année Maîtrise du français (*min.1 max.6*) : _____

École de culture générale

Langue 2 allemand italien

Option
(si 2^{ème} année) artistique – art et design santé
 artistique – musique travail social
 pédagogie

Ou

École de maturité

Langue 2 allemand italien débutant

Langue 3 anglais grec latin

Mathématiques niveau standard niveau renforcé

Option artistique arts visuels musique

Option spécifique arts visuels biologie-chimie économie & droit
 espagnol grec italien
 latin musique philo/psycho
 physique / applications des mathématiques

Famille d'accueil – Personne de contact

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

NPA, localité : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Lieu et date : _____

Signature de l'élève : _____

Signature du/de la responsable légal/e : _____