

## Bulletin d'inscription pour l'apprenti

### Cours d'appui aux apprenti(e)s

#### Pour année scolaire :

Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_ Fils(le) de : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_  
Portable : \_\_\_\_\_ Tél. des parents : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_ Nom du formateur : \_\_\_\_\_  
Apprentissage de : \_\_\_\_\_ du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
Entreprise formatrice : \_\_\_\_\_ Tél. professionnel : \_\_\_\_\_

Jour(s) de cours à l'école professionnelle :

Jour de cours d'appui souhaité :

Dernière classe de scolarité fréquentée ? (cochez ce qui correspond)

	Niveau 1	Niveau 2	Avec appui intégré
Cycle 1 <sup>ère</sup>	Français		
2 <sup>ème</sup>	Allemand		
3 <sup>ème</sup>	Mathématiques		
Préapprentissage			
Autre scolarité (à préciser)			

Je désire suivre les cours d'appui dans la branche suivante (**branches théoriques de base, les branches spécifiques liées à la profession devant être assurées par l'encadrement en entreprise**)

#### Une branche à choix

##### Branches théoriques

Français  
Allemand  
Anglais  
Mathématiques

##### Autres branches

Économie et société  
A préciser

Êtes-vous inscrit aux cours d'appui de l'école professionnelle ?      Oui      Non

**L'apprenti a un droit à un maximum de 10 heures d'aide par année.**

Saillon, le \_\_\_\_\_

Signature de l'apprenti(e)

Signature du représentant légal

**A retourner à : la réception de l'Administration communale de Saillon, Rue du Bourg 19, 1913 Saillon**

+Copie de vos derniers résultats scolaires y compris les observations de l'école ou le maître d'apprentissage  
+Copie de votre contrat d'apprentissage  
+Contrat du cours d'appui pour apprentis  
+ Fr. 50.- de frais d'inscription