

**BULLETIN D'INSCRIPTION** : classe de .....

Nom de l'Enfant :.....

Prénom :.....

Date de naissance (jour/mois/année) :.....

Origine :.....Canton :.....

Prénom du père :.....

Prénom de la mère : .....

Nom de jeune fille :.....

Profession du père :.....

Profession de la mère :.....

Confession de l'Enfant :.....

Adresse exacte :.....

Nos de téléphone Privé :..... Prof. :.....  
.....

Remarque :.....

**Signatures des parents (représentant légal)**

.....

A renvoyer à : Direction des Ecoles  
Jean-Marc Briguet  
Rue du Grand-Clos 33

Tél. Ecole : 027 744 25 41  
Privé : 027 744 25 27

1913 Saillon

e-mail : [dirp.saillon@vs.educanet2.ch](mailto:dirp.saillon@vs.educanet2.ch)

[www.saillon.ch](http://www.saillon.ch)