

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## Données de l'enfant :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe :  Féminin  Masculin  
N° AVS : 756. \_\_\_\_\_ *(voir la carte assurance maladie de l'enfant)*  
Langue maternelle : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
Pays d'origine : \_\_\_\_\_ Canton d'origine :  Valais  \_\_\_\_\_  
Confession :  Catholique  Protestante  Orthodoxe  Musulmane  Autre  Aucune  
Ecole(s) suivie(s) : \_\_\_\_\_  
Parle le Français  OUI  NON Comprend le Français  OUI  NON  
Mon enfant bénéficie d'un suivi par:  l'OEI  un-e logopédiste  autre: \_\_\_\_\_

## Données de la mère :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ NP domicile : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_  
Tél. travail : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_

## Données du père :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse de la mère  Autre adresse: \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_  
Tél. travail : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_

## Autorité parentale :

père et mère  père  mère  autre

Remarques : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Signatures des représentants légaux: \_\_\_\_\_