



INSCRIPTION

CYCLE D'ORIENTATION DE GRÔNE

ELEVE

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
No AVS (voir carte de caisse maladie) :
Sexe : ☐ fille ☐ garçon ☐
Langue maternelle :
Langue parlée à la maison :
Nationalité :
Canton d'origine (CH) :
Commune d'origine (CH) :
Commune de domicile :
Confession :
Autres renseignements utiles :

2026-2027

PARENT 1

Nom :
Prénom :
Profession :
Adresse exacte :
No postal :
Localité :
Tél. d'urgence :
Tél. privé :
Autre Tél. :
Tél. portable :
Adresse e-mail :

PARENT 2

Nom :
Prénom :
Profession :
Adresse exacte :
No postal :
Localité :
Tél. d'urgence :
Tél. privé :
Tél. prof. :
Tél. portable :
Adresse e-mail :

Représentant(s) légal(-aux) : ☐ parent 1 + parent 2 ☐ parent 1 (seul) ☐ parent 2 (seul)

Le (la) soussigné(e) **confirme l'inscription** de son enfant en classe de (veuillez cocher) :

9CO ☐ français : niveau ____ math : niveau ____
10CO ☐ français : niveau ____ math : niveau ____
11CO ☐ français : niveau ____ math : niveau ____

allemand : niveau ____ sciences : niveau ____
allemand : niveau ____ sciences : niveau ____

pour l'année scolaire 2026-2027.

Signature du ou des représentants légaux

....., le
(lieu) (date)