



INSCRIPTION

ECOLE PRIMAIRE

2026-2027

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 :

Problème(s) de santé nécessitant une

prise en charge particulière – OEI

logopédie – psychomotricité – autre ...

PARENT 1

Nom :

Prénom :

Profession :

Adresse exacte :

No postal :

Localité :

Tél. d'urgence :

Tél. privé :

Autre Tél. :

Tél. portable :

Adresse e-mail :

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

PARENT 2

Nom :

Prénom :

Profession :

Adresse exacte :

No postal :

Localité :

Tél. d'urgence :

Tél. privé :

Tél. prof. :

Tél. portable :

Adresse e-mail :

☐ parent 1 (seul) ☐ parent 2 (seul)

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

1H ☐ 2H ☐ 3H ☐ 4H ☐ 5H ☐ 6H ☐ 7H ☐ 8H ☐ pour l'année scolaire 2026-2027.

Centre scolaire : ☐ Chalais ☐ Chippis ☐ Grône ☐ Vercorin*

* Choix possible pour les enfants résidant sur Chalais et Réchy, sous réserve des places disponibles.

Signature du ou des représentants légaux

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

.....