



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 ____ allemand : niveau ____ sciences : niveau ____
11CO ☐ français : niveau ____ math : niveau ____ allemand : niveau ____ sciences : niveau ____

pour l'année scolaire 2026-2027.

Signature du ou des représentants légaux

_____, le _____
(lieu) (date)