



**SAINT-
GINGOLPH**
Valais

FORMULAIRE D'INSCRIPTION COURS D'APPUI AUX APPRENTI(E)S

Année scolaire : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Représentant légal : _____

Adresse : _____

Localité : _____

Natel : _____

Natel parents : _____

Profession : _____

Tél. prof : _____

Entreprise : _____

Email : _____

Jour(s) de cours souhaités : _____

Dernière classe de scolarité fréquentée (cochez ce qui convient) :

☐ 1^{ère} CO ☐ 2^{ème} CO ☐ 3^{ème} CO ☐ EPP ☐ Préapprentissage

- | | | | |
|-------------------|--------------------------------|--------------------------------|--|
| - Français : | ☐ Niveau 1 | ☐ Niveau 2 | ☐ Avec appuis intégrés |
| - Allemand : | ☐ Niveau 1 | ☐ Niveau 2 | ☐ Avec appuis intégrés |
| - Mathématiques : | ☐ Niveau 1 | ☐ Niveau 2 | ☐ Avec appuis intégrés |
| - Sciences : | ☐ Niveau 1 | ☐ Niveau 2 | ☐ Avec appuis intégrés |

Je désire suivre les cours d'appui dans les branches suivantes (branches théoriques de base, les branches spécifiques liées à la profession devant être assurées par l'encadrement en entreprise).

Branches théoriques

- ☐ Français
☐ Allemand
☐ Anglais
☐ Mathématiques

Saint-Gingolph, le _____

Signature de l'apprenti(e) : _____

Signature du représentant légal : _____

A retourner à : Commune de St-Gingolph – Place de la Croix-Blanche 1 - 1898 St-Gingolph

Par Mail : info@st-gingolph.ch

Merci de joindre à votre demande : - vos derniers résultats scolaires y compris les observations de l'école ou du maître d'apprentissage et une copie de votre contrat d'apprentissage.

