

**PRÉINSCRIPTION DES LE 9^{ème} DEGRE
MATURITE BILINGUE
FRANÇAIS-ANGLAIS**



ELÈVE :

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ Religion : _____

Nationalité: _____ Pour les Suisses, canton : _____

Vient de l'école (Nom, degré, section) : _____

INSCRIPTION : Degré : _____ Option spécifique : _____

Niveau d'anglais : **anglophone :** **bilingue :** **avancé:**

Entre à l'école _____ (année scolaire)

PARENTS (selon normes D.I.P.)

Parents de l'élève	Mère	Père
Nom
Prénom
Responsable légal /e
Profession
Situation dans la profession	salarié [] à son compte [] plein temps [] temps partiel []	salarié [] à son compte [] plein temps [] temps partiel []
Téléphone professionnel
Réside avec l'élève	oui [] non []	oui [] non []
Adresse : rue et no
No. postal et localité
Téléphone privé
Natel
E-mail*

*Merci de bien vouloir garder cette adresse à jour car l'école communique régulièrement par ce biais.

Factures adressées à: _____

Veillez mettre une croix dans la case qui convient :

- Paiements mensuels (majoration 2 % sur frais de scolarité)
- Paiements semestriels
- Etudes surveillées (M1 – M2 – M3) : 2 jours par semaine 4 jours par semaine
- Etudes surveillées
- Pique-nique
- Repas de midi à l'école

Nom de votre assurance maladie et accidents: _____

Le soussigné accepte les conditions générales de l'Ecole Moser dont il a pris connaissance, notamment en cas d'annulation.

Date : _____ Signature : _____