



Etablissement primaire et  
secondaire d'Echallens  
Poliez-Pittet

Collège de Court-Champ  
Case postale 76  
Ch. du Grand Record 50  
1040 Echallens

# INSCRIPTION année scolaire 200...- 200...

|                              |                      |                         |
|------------------------------|----------------------|-------------------------|
| <b>Provenance de l'élève</b> | Arrivée le : .....   | Direction école : ..... |
| Ancienne adresse : .....     | Classe/degré : ..... |                         |

|                 |                      |                                                                       |
|-----------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Nom : .....     | Prénom : .....       | <input type="checkbox"/> masculin<br><input type="checkbox"/> féminin |
| Adresse : ..... | NPA Localité : ..... | Tél. privé : .....                                                    |

|                             |                                                                             |                                        |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Né(e) le .....              | <input type="checkbox"/> en Suisse<br><input type="checkbox"/> à l'étranger | Nationalité : .....                    |
| Origine : .....             | Canton : .....                                                              | Confession * : .....                   |
| Langue maternelle 1 : ..... | Langue maternelle 2 : .....                                                 | Assurance maladie et/ou accident ..... |

|                                                           |                               |                                                   |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------|
| Situation famille (parents mariés/divorcés/séparés,...) : |                               | Autorité parentale (parents/père/mère ou autre) : |
| Prénom du père : .....                                    | Nom du père : .....           |                                                   |
| Profession du père * : .....                              | Employeur du père* : .....    | Tél professionnel du père* : .....                |
| Prénom de la mère : .....                                 | Nom usuel de la mère .....    | Nom de jeune fille de la mère .....               |
| Profession de la mère* : .....                            | Employeur de la mère* : ..... | Tél professionnel de la mère* : .....             |

|                                    |                      |                    |
|------------------------------------|----------------------|--------------------|
| Tuteur ou autre responsable: ..... | Nom : .....          | Prénom : .....     |
| Adresse : .....                    | NPA Localité : ..... | Tél. privé : ..... |
| Maman de jour : nom & Prénom ..... | Adresse : .....      | Tél : .....        |

|                                  |                           |
|----------------------------------|---------------------------|
| Nombre de frère et sœurs : ..... | Remarques : .....         |
| Prénom : .....                   | Date de naissance : ..... |
| Prénom : .....                   | Date de naissance : ..... |

\* les rubriques marquées d'un \* ne sont pas obligatoires mais souhaitables