

# Formulaire d'inscription à compléter lisiblement et à retourner à

Etablissement de Bex  
Chemin du Pré-de-la-Cible 3  
1880 Bex

## A Cochez ce qui convient

- a.1 ☐ Oui Je confirme l'inscription de mon enfant dans l'établissement scolaire de Bex
- a.2 ☐ Non Je vous informe que mon enfant est inscrit dans un établissement privé  
Nom de l'établissement :
- a.3 ☐ Non Je vous informe que mon enfant est inscrit dans une institution  
Nom de l'institution :
- a.4 ☐ Non Autre  
Préciser :

## B Voici les données personnelles de votre fils/fille en notre possession.

- b.1 Nom : \_\_\_\_\_  
Nom usuel : \_\_\_\_\_
- b.2 Prénom : \_\_\_\_\_ F ☐ G ☐  
Prénom usuel : \_\_\_\_\_
- b.3 Adresse : \_\_\_\_\_
- b.4 Date de naissance : \_\_\_\_\_
- b.5 Lieu de naissance : \_\_\_\_\_
- b.6 Pays de naissance : \_\_\_\_\_
- b.7 Nationalité : \_\_\_\_\_
- b.8 Si des données devaient être erronées, merci de prendre contact avec le contrôle des habitants de votre commune de domicile pour correction.

## Merci de compléter les données suivantes

L'adresse e-mail est également transmise à la bibliothécaire afin de gérer les prêts et les rappels de la bibliothèque scolaire.

Situation des parents : ☐ mariés ☐ séparés ☐ divorcés ☐ concubins ☐ père décédé ☐ mère décédée  
☐ autre : .....

## C Représentants Légaux

- |      |                 |  |                      |
|------|-----------------|--|----------------------|
| c.1  | Politesse :     | <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur        | Représentant légal 1 |
| c.2  | Nom :           | _____  |                      |
| c.3  | Prénom :        | _____  |                      |
| c.4  | Adresse :       | <input type="checkbox"/> identique enfant                                |                      |
|      | Si différente : | Rue _____<br>NPA + localité _____  |                      |
| c.5  | Contacts        | Tél. : _____<br>Portable : _____<br>Tél. prof. : _____<br>e-mail : _____ | Représentant légal 2 |
| c.6  | Politesse :     | <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur        |                      |
| c.7  | Nom :           | _____  |                      |
| c.8  | Prénom :        | _____  |                      |
| c.9  | Adresse :       | <input type="checkbox"/> identique enfant                                |                      |
|      | Si différente : | Rue _____<br>NPA + localité _____  |                      |
| c.10 | Contacts        | Tél. : _____<br>Portable : _____<br>Tél. prof. : _____<br>e-mail : _____ |                      |

**Tournez, s.v.p.**

**D Informations complémentaires relatives à l'enfant**

d.1 Langue maternelle \_\_\_\_\_

d.2 Autre langue(s) parlée(s) \_\_\_\_\_

d.3 Autre(s) information(s) jugée(s)  
pertinente(s) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Traducteur nécessaire ?

☐ Oui ☐ Non**E Frère(s) et sœur(s)**

e.1	Nom – Prénom	Date de naissance	Genre
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G

**F Autre personne de contact en cas d'urgence (facultatif)**

f.1 Nom : \_\_\_\_\_

f.2 Prénom : \_\_\_\_\_

f.3 Adresse : Rue \_\_\_\_\_

NPA + localité \_\_\_\_\_

f.4 Contacts Tél. : \_\_\_\_\_

Natel : \_\_\_\_\_

**G Information sur l'accueil de jour (facultatif)**g.1 Nature de l'accueil : ☐ UAPE ☐ Accueil de jour ☐ Autre : \_\_\_\_\_

g.2 Nom : \_\_\_\_\_

g.3 (Prénom) : \_\_\_\_\_



g.4 Adresse : Rue \_\_\_\_\_

NPA + localité \_\_\_\_\_

g.5 Contacts Tél. : \_\_\_\_\_

FACULTATIF

En cas de questions, n'hésitez pas à joindre le secrétariat de l'établissement :

	024/ 557 22 22	Lundi au vendredi 07h45-12h00 et 13h15-16h30
	Bâtiment Principal	Lundi au vendredi 08h30-11h30 ; 13h15-13h45 et 15h00-16h30 (mercredi après-midi guichet fermé)

Signature d'un des parents

Date : \_\_\_\_\_ (ou de son/sa représentant-e légal-e) : \_\_\_\_\_

**Les données récoltées seront utilisées à des fins d'organisation scolaire et de suivi pédagogique conformément à l'article 44 de la LEO et seront traitées au sein de l'établissement conformément à la législation en vigueur, notamment les Art. 5 à 11 de la LPrD.**