


MODELE		 <b>CEJEF</b> DIVISION COMMERCIALE <b>ÉCOLE DE COMMERCE</b>	
<b>Formulaire d'inscription</b>			
Sites de Delémont et Porrentruy			
DIVCOM – FOR – MOD 2.1	LST	Mise à jour : 25.09.2017	

## FORMULE D'INSCRIPTION 2018-2019

### Ecole de commerce

#### DONNEES PERSONNELLES DE L'ELEVE

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu d'origine : .....

Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Langue maternelle : .....

Sexe :  Masculin  Féminin

N° AVS .....

N° de téléphone portable : .....

Adresse courriel : .....

#### DONNEES DU-DE LA REPRESENTANT-E LEGAL-E

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

NPA et domicile : .....

Adresse courriel : .....

N° de téléphone privé : .....

N° de téléphone portable : .....

Employeur : .....

N° de téléphone professionnel : .....

Etat civil :  marié-e  divorcé-e  veuf-veuve  célibataire

#### FORMATION

L'élève a fréquenté l'école

primaire de : .....

secondaire de : .....

autre école : .....

Formation à l'école secondaire

- classe : .....

- option : .....

- niveaux actuels :

français :	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
mathématiques :	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
allemand :	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

L'élève accomplit actuellement sa .....<sup>e</sup> année scolaire effective.

#### INSCRIPTION

<b>Je m'inscris à l'Ecole de commerce et demande mon admission pour la rentrée scolaire 2018-2019</b>		
Etes-vous également inscrit-e dans l'une des deux écoles ci-contre (double inscription) ? Si oui, indiquez laquelle (un seul choix possible) :	Ecole de culture générale <input type="checkbox"/>	Lycée cantonal <input type="checkbox"/>

#### Autres informations :

Je suis également à la recherche d'une place d'apprentissage	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Si oui, indiquez le domaine : .....
Je me suis également inscrit-e dans une Ecole des métiers	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Si oui, indiquez le domaine : <input type="checkbox"/> santé-social <input type="checkbox"/> technique

#### DETAIL DE L'INSCRIPTION

Lieu de formation souhaité : Delémont  Porrentruy

#### A ENVOYER

Présente formule d'inscription dûment remplie et signée par l'autorité parentale et par l'élève.

**Copie du dernier bulletin scolaire**

Adresse : Direction de la Division commerciale du CEJEF, Rue de l'Avenir 33, 2800 Delémont

**Délai : 28 février 2018**

Date : ..... Signature de l'autorité parentale : : ..... Signature de l'élève : : .....