



Cercle scolaire de Villorsonnens  
Mme Cindy Delabays  
[dir.ep.villorsonnens@edufr.ch](mailto:dir.ep.villorsonnens@edufr.ch)

Année scolaire : 2023/2024

**Fiche d'inscription en** (svp indiquer la classe, par ex. 3H) \_\_\_\_\_

### Enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe : masculin  féminin

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ NPA/Lieu : \_\_\_\_\_

Langue maternelle : française  allemande  autre : \_\_\_\_\_

Religion : \_\_\_\_\_

Origine : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Fraterie : \_\_\_\_\_

Assurance maladie : \_\_\_\_\_

Assurance accident : \_\_\_\_\_ No AVS : \_\_\_\_\_

### Parents ou représentant légal

Père	Mère
Nom, prénom :	
Adresse :	
NPA/Lieu :	
Date de naissance :	
Profession :	
Employeur :	
Tél. privé :	
Tél. prof. :	
E-mail :	

Remarque : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Le présent formulaire est à retourner par mail à : [dir.ep.villorsonnens@edufr.ch](mailto:dir.ep.villorsonnens@edufr.ch)