



## ECG2

### FICHE DE CONFIRMATION D'INSCRIPTION EN DEUXIÈME ANNÉE

NOM : .....

PRÉNOM : .....

#### **PÈRE / MÈRE (entourer)**

Nom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone professionnel : .....

Téléphone portable : ..... Courriel : .....

#### **PÈRE / MÈRE (entourer)**

Nom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone professionnel : .....

Téléphone portable : ..... Courriel : .....

#### **AUTRE RESPONSABLE (étudiant mineur)**

Nom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone professionnel : .....

Téléphone portable : ..... Courriel : .....

#### **ÉTUDIANT (si adresse différente des parents pendant l'année scolaire)**

Nom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable : ..... Courriel : .....

#### **Précisez OBLIGATOIREMENT votre LVA et votre LVB :**

**LVA (entourer votre choix) :**    Allemand    Anglais    Arabe

**LVB (entourer votre choix) :**    Allemand    Anglais    Arabe    Espagnol    Italien

**Russe**

Date: .....

Signature de l'étudiant(e) :