



COMMUNE DE  
**VAL DE BAGNES**

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Cours d'appuis aux apprenti(e)s

Pour l'année scolaire : 20..... – 20.....

**Laisser libre :**

Date .....  
H .....  
Lieu .....  
Dès .....  
Ens. ....  
.....

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Filiation .....

Adresse ..... Localité .....

Natel ..... Natel parents .....

Adresse mail ..... Lieu des cours .....

Apprentissage de ..... Année      1      2      3      4

Entreprise ..... Tél. professionnel .....

Jour(s) de cours à l'école professionnelle .....

**Jour(s) de cours d'appui souhaité(s) (indiquer dès quelle heure)**

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi	dimanche
Journée							
Soir							

**Je désire suivre les cours d'appui dans la/les branche(s) suivante(s) :**

- Français       Mathématiques       Economie et Société       Général  
 Allemand       Anglais       Autre : .....

Etes-vous inscrit(e) aux cours d'appui de l'Ecole Professionnelle ?     oui       non

**Dernière classe fréquentée ?**

- CO       niveau 1 .....       niveau 2 .....       avec appuis intégrés  
 Apprentissage ..... année       je redouble l'année       j'ai changé de profession

Préapprentissage .....

Autre scolarité .....

Val de Bagnes, le .....      Signature de l'apprenti(e) .....

Signature du représentant légal .....

**A retourner à**      Dicastère Jeunesse, formation et cohésion sociale  
 Coordination Appui apprentis  
 Rte de Clouchèvre 44  
 1934 Le Châble-VS  
 027 564 66 89

**OBLIGATOIRE**

*Sans ces documents l'inscription n'est pas prise en compte*

- Copie de vos derniers résultats scolaires y compris les observations de l'école ou du maître d'apprentissage.
- Copie de votre contrat d'apprentissage.