



Année scolaire 2025-2026

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

Cercle scolaire de Villorsonnens
Mme Cindy Delabays
<https://grangecole.ch/>