

Nbr heures  
attribuées

.....

A remplir par la  
commission

# BULLETIN D'INSCRIPTION

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

Pour année scolaire : .....- .....

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Fil(le) de.....

Adresse ..... Localité .....

Natel ..... Téléphone des parents .....

Adresse mail ..... Nom du formateur .....

Apprentissage de ..... du..... au.....

Entreprise ..... Téléphone professionnel.....

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

Jour de cours d'appui souhaité.....

Dernière classe de scolarité fréquentée? (cochez ce qui convient)

			Niveau 1	Niveau 2	Avec appuis intégrés
Cycle	1 <sup>ère</sup>	<input type="checkbox"/>	Français <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/>	Allemand <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/>	Mathématiques <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Préapprentissage	<input type="checkbox"/>			
	Autre scolarité (à préciser) .....				

Je désire suivre les cours d'appui dans les branches suivantes (branches théoriques de base, **les branches spécifiques liées à la profession devant être assurées par l'encadrement en entreprise**)

Branches théoriques

Français   
Allemand   
Anglais   
Mathématiques

Autres branches

Economie et société   
Electrotechnique   
A préciser

Etes-vous inscrits aux cours d'appui de l'Ecole Professionnelle ? oui  non

Monthey, le .....

Signature de l'apprenti(e) .....

Signature du représentant légal .....

**A retourner à :**

Service de la Formation Professionnelle  
Secrétariat  
Rte du Tonkin 28  
Case Postale /1870 Monthey 1  
Tél. 024/475.79.85

**Copie de vos derniers résultats scolaires y compris les observations de l'école ou le maître d'apprentissage**  
**Copie de votre contrat d'apprentissage**