

# Ecole Intercommunale de la Vallée d'Iliez



Place du Collège 1, 1872 Troistorrents  
Téléphone : 024 477 23 50  
Email : direction.eivi@edu.vs.ch

## Inscription (fiche d'identité)

Année scolaire 20.../20...

### L'élève

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : F  M   
Naissance : jour : \_\_\_\_\_ mois : \_\_\_\_\_ année : \_\_\_\_\_  
Domicile de l'élève : rue : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
NPA, localité : \_\_\_\_\_  
Nationalité : \_\_\_\_\_ Permis séjour: \_\_\_\_\_ depuis (date) : \_\_\_\_\_  
Canton (si Suisse) : \_\_\_\_\_  
No. AVS : \_\_\_\_\_ Langue maternelle : \_\_\_\_\_ Confession : \_\_\_\_\_

### Composition de la famille

#### Père

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_

#### Mère

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_

### Autorité parentale

- père et mère détenteurs de l'autorité parentale  
 père détenteur de l'autorité parentale  
 mère détentrice de l'autorité parentale

Si les parents, détenteurs de l'autorité parentale, ont un domicile différent, veuillez cocher la case du **parent relais (celui qui transfère les informations)**

- père, parent relais  mère, parent relais

Je (nous) certifie (certifions) l'exactitude des données ci-dessus.

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Signature du détenteur de l'autorité parentale

Lieu et date \_\_\_\_\_

Signature de la détentrice de l'autorité parentale

**SCEAU ET SIGNATURE DE LA COMMUNE**

**Décision d'enclassement** (complété par la direction)

Classe : \_\_\_\_\_  
Titulaire : \_\_\_\_\_  
1<sup>er</sup> jour d'école : \_\_\_\_\_  
Provenance : \_\_\_\_\_