

# MATURITÉ SPÉCIALISÉE « SANTÉ »

## PRÉINSCRIPTION 2024 – 2025

**À retourner au plus tard pour le 24 janvier 2024 au secrétariat de l'école**

Nom et prénom de l'élève .....

Sexe  F  M

Date de naissance complète .....

Numéro AVS .....

Classe actuelle ..... ECCG de Martigny

Situation scolaire fin du 1<sup>er</sup> semestre  Promu  Non promu

N° de tél. privé ..... N° de portable .....

Adresse postale .....

Adresse e-mail .....

Lieu et date .....

Signature de l'élève, du détenteur  
de l'autorité parentale ou du représentant légal .....

La Direction de l'ECCG

