**MATURITÉ SPÉCIALISÉE ARTISTIQUE**

**« THéâTRE »**

# 

# PRÉINSCRIPTION 2019 – 2020

**À retourner au plus tard pour le 8 février 2019 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 1er 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