



Formulaire d'inscription MSOP



Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Sexe : _____

(Pour les Suisses : Le lieu d'origine est inscrit sur le livret de votre famille. Ce n'est pas obligatoirement le lieu de domicile. Pour les étrangers : entrer deux "--")

(Pour les étrangers, veuillez indiquer votre pays de provenance.)

Lieu d'origine : _____

Nationalité : _____

Langue maternelle : _____

Religion : _____

No AVS : _____ (13 chiffres)

Même adresse que le père :

Rue/No : _____

NP _____ Localité : _____

No de téléphone : _____ No de natel : _____

E-mail : _____

Représentant légal :

Nom : _____

Prénom : _____

Rue/No : _____

NP _____ Localité : _____

No de téléphone : _____ No de natel : _____

E-mail : _____

Père

Nom : _____

Prénom : _____

Profession : _____

E-mail : _____

Rue/No : _____

NP _____ Localité : _____

No de téléphone : _____

No de natel : _____

Mère

Nom : _____

Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Profession : _____

Même adresse que le père :

Rue/No : _____

NP _____ Localité : _____

No de téléphone : _____ No de natel : _____

E-mail : _____

Ecole actuelle : _____

Lieu : _____

Diplôme obtenu : _____

Année : _____

Date : _____

Signature : _____