

Année scolaire :

Classe de :

DEMANDE D'INSCRIPTION

ELEVE

Nom :	Nationalité :
Prénom	Adresse :
Date de naissance :	Téléphone domicile :

PARENTS

Père	Mère			
Nom :	Nom :			
Prénom	Prénom			
Profession :	Profession :			
Téléphone privé :	Téléphone privé :			
Téléphone portable :	Téléphone portable :			
Téléphone prof. :	Téléphone prof. :			
Email :	Email :			
Etat civil :	<input type="checkbox"/> Mariés	<input type="checkbox"/> Séparés	<input type="checkbox"/> Divorcés	
Autorité parentale :	<input type="checkbox"/> Conjointe	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Autre :

Cette demande d'inscription ne sera confirmée qu'à réception des frais d'inscription d'un montant de 500 chf.

Nous soussignés avons pris connaissance de la grille tarifaire et des conditions générales de l'Ecole Brechbühl et nous les acceptons.

Genève, le

Monsieur

Nom et Prénom :

Signature :

Madame

Nom et Prénom :

Signature :