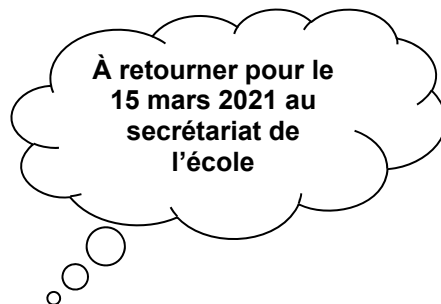




PRÉINSCRIPTION 2021 / 2022



MATURITÉ SPÉCIALISÉE « SANTÉ »

Nom et prénom de l'élève :

Classe : ECCG de Sierre

Situation scolaire à la fin du 1^{er} semestre : Réussite Échec

Etes-vous inscrit-e à l'examen d'admission à la MSOP ? Oui Non

Envisagez-vous une autre formation ? Oui Non

Si oui, laquelle ?

N° de tél. privé : N° de portable :

Adresse e-mail privée :

Lieu et date :

Signature de l'élève :

