

BULLETIN D'INSCRIPTION – FORMATION DUALE MATURITÉ PROFESSIONNELLE OPTION « ECONOMIE »

Les élèves qui sont actuellement en 11H d'une école secondaire du canton de Berne s'inscrivent également en ligne jusqu'au 1^{er} décembre 2023 via le lien fourni par l'école secondaire.

1. Filière de formation choisie

- Inscription en filière maturité professionnelle monolingue (filiale traditionnelle) - apprentissage
 Inscription en filière maturité professionnelle multilingue (histoire / finances et comptabilité enseignées en allemand) – apprentissage

2. Données personnelles

Nom(s) : Prénom(s) :
Sexe : masculin Né-e le :
 féminin N° AVS :
Adresse (rue et N°) : NPA / localité :
Téléphone fixe : Tél. portable :
Adresse e-mail : Langue maternelle :

Si nationalité suisse : Lieu d'origine / canton :
Si nationalité étrangère : Pays d'origine :
Permis de séjour (**joindre une copie**) : B C F N L

3. Représentant légal

Coordonnées du père :

Nom : Prénom :
Adresse (rue et N°) : NPA et localité :
Tél. privé : Tél. portable :
Adresse e-mail :

Coordonnées de la mère :

Nom : Prénom :
Adresse (rue et N°) : NPA et localité :
Tél. privé : Tél. portable :
Adresse e-mail :

Correspondance à : Monsieur et Madame (parents) Monsieur uniquement (père) Madame uniquement (mère)
 Tuteur Autre :



4. Dernières écoles suivies (nom de l'école et localité / années)

1. de à
2. de à

5. Elèves présentant un handicap éventuel

Selon les dispositions légales en vigueur, les élèves atteints d'un handicap, notamment de type « dys » (dyslexie, dysorthographe, dyscalculie, etc.) peuvent s'annoncer au moment de l'inscription. La direction les informera sur les dispositions envisageables et la manière de les mettre en œuvre.

Je souffre d'un handicap et souhaite obtenir une documentation sur les mesures de compensation des désavantages (DYS ou autre)

6. Signatures

Date : Signature de l'élève :
Date : Signature des parents ou
du / de la représentant(e) légal(e)

7. Entreprise formatrice

Entreprise :
Adresse (rue et N°) : NPA / localité :
Formateur-trice (nom) : Prénom :
Adresse e-mail : Téléphone :

Date : Timbre et signature
de l'entreprise formatrice :

A renvoyer jusqu'au **vendredi 15 février 2024** à l'adresse : ceff COMMERCE, Chemin des Lovières 4, 2720 Tramelan