

Merci de remplir ce formulaire en MAJUSCULES et de le renvoyer par mail à :  
info@schola-sion.ch ou par poste à Schola de Sion, Rue des Creusets 16, 1950 Sion

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Filiation : .....

Adresse : .....

NP, localité : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Année scolaire : .....  
(2019-2020)

Centre scolaire : .....  
(2019-2020)

Date : .....

Signature des parents : .....