

# ANNONCE - ARRIVEE

**Année scolaire : .....**

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

FILIATION : .....

TELEPHONE : .....

ADRESSE A NENDAZ : .....

DATE D'ARRIVEE : .....

INSCRIT(E) EN : .....

No AVS (sur la carte de la caisse maladie : .....

Provenance de quel canton/pays : Adresse : .....

.....

.....

Téléphone .....

Dernière année scolaire suivie : .....

Remarques : .....

.....

.....

Téléphone/entretien du : .....