

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 :