

INSCRIPTION A LA MATURITE SPECIALISEE SANTE
POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2017 – 2018 AU GYMNASE ...
Délai d'inscription : 25 janvier 2017

PRIÈRE D'ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE AVEC LES ACCENTS

MS santé

| | | |
|--|-------------------------------------|--|
| Nom | Prénom | Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| État civil | Date de naissance | |
| Commune d'origine | Lieu de naissance | |
| Canton d'origine (pays pour les étrangers) | Permis C (si OUI, mettre une croix) | <input type="checkbox"/> |
| Domicile (rue et n°) | | |
| N° postal et localité | N° de téléphone fixe | |
| N° de téléphone mobile | Adresse électronique | |
| N° AVS (voir carte d'assurance maladie) | | |
| N° de CCP ou banque (IBAN) | | |

Si vous êtes actuellement au gymnase :

Dans quel gymnase ?

En option SANTE

..... Dans une autre option :

Si vous avez déjà obtenu un certificat de culture générale, prière de joindre une photocopie au présent document. Le cas échéant, quelle(s) activité(s) avez-vous entreprise(s) depuis l'obtention de ce certificat ? Joindre un curriculum vitae.

Le(la) soussigné(e) s'inscrit à la maturité spécialisée orientation santé et joint un projet de formation au format A4 présentant les objectifs de formation et de carrière professionnelle.

Pendant l'année de maturité spécialisée, la carte de légitimation pourra être prolongée. De même, une attestation pour les allocations familiales vous sera délivrée.

N. B. : Les élèves qui renoncent ou qui n'obtiendront pas leur certificat de culture générale (CCG) ne pourront pas récupérer la finance d'inscription qui couvrira alors les frais de dossier.

Lieu et date

Signature

ANNEXE À AGRAFER

Preuve du paiement
de la taxe d'inscription (CHF 70.–)

(Taxe d'inscription des gymnases, 1009 Pully – CCP 10-31693-5

IBAN CH07 0900 0000 1003 1693 5)

**Aucune inscription ne sera enregistrée
sans preuve du paiement**

Récépissé postal ou confirmation de paiement

Annexes à joindre

- Photocopie du CCG (si déjà obtenu) et d'un curriculum vitae
- Photocopie d'une pièce d'identité officielle (recto et verso pour les cartes d'identité)
- Deux photographies récentes format passeport (avec indication au dos des NOM, Prénom et date de naissance)
- Un extrait du casier judiciaire central suisse de moins de 3 mois (www.casier.admin.ch)
- Une feuille A4 indiquant le projet de formation et le lieu de formation préféré (trois indications possibles) :
 - Haute Ecole de Santé Vaud
Avenue de Beaumont 21, 1011 Lausanne
<http://www.hesav.ch>
 - Haute école de la santé La Source
Avenue Vinet 30, 1004 Lausanne
www.ecolelasource.ch
 - Sans préférence