



ANNÉE 2026-2027  
FORMULAIRE D'INSCRIPTION (**1<sup>ER</sup> SEMESTRE**) AUX DEVOIRS  
SURVEILLE **3P-6P A ECLEPENS**  
REPRESENTANT LEGAL

Titre : <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	
Nom :	Prénom :
Rue et no :	
NPA :	Localité :
Tél. personnel :	Tél. mobile :
Tél. d'urgence :	Tél. professionnel :
Adresse E-mail :	
Lien de parenté avec l'enfant nommé ci-dessous : <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre (si autre préciser)	

**Merci de signaler immédiatement toute modification en cours d'année.**

## ENFANT

Genre : <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
CLASSE :	

**INSCRIPTION POUR LE PREMIER SEMESTRE DU 07.09.2026 AU 14.01.2027**  
**DE 15H20 À 16H05**

Merci de cocher les jours pour lesquels vous souhaitez inscrire votre enfant durant **la période scolaire 2026-2027**

	Lundi	Mardi	Jeudi
Devoirs surveillés			

Une **facture forfaitaire semestrielle**, sans rétrocession pour absences, est envoyée aux parents aux tarifs suivants : CHF 100.00 1 prestation par semaine, CHF 200.00 2 prestations par semaine et CHF 300.00 3 prestations par semaine.

## SIGNATURE

Lieu :	Date :
Signature du représentant légal :	

Formulaire à renvoyer complété **avant le 4 janvier 2027** par courrier postal à l'adresse du secrétariat de L'ASI7, Rue des Terreaux 1 CP 30 – 1315 La Sarraz ou par courriel à [secretariat@asi7.ch](mailto:secretariat@asi7.ch). **Les inscriptions sont possibles durant toute l'année scolaire.**