

## FORMULE D'INSCRIPTION / Année scolaire 2022-2023

### ATELIERS DE FORMATION

#### DONNEES PERSONNELLES

Sexe :  féminin  masculin

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

NPA / Localité : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Etat civil : \_\_\_\_\_

N° AVS : \_\_\_\_\_ No CLOEE : \_\_\_\_\_

J'habite actuellement :  chez mes parents  chez ma mère  chez mon père  
 ailleurs, chez \_\_\_\_\_

Nationalité :  Suisse : Lieu / canton d'origine : \_\_\_\_\_

Autre : Pays d'origine : \_\_\_\_\_

Statut / permis de séjour :  B  C  F  N  L

E : \_\_\_\_\_ années

Langue maternelle (langue usuelle) : \_\_\_\_\_

#### **Uniquement pour les élèves allophones : compétences langagières en français**

- Aucune notion / communication impossible
- Communication orale élémentaire
- Comprend et s'exprime à l'oral / lacunes à l'écrit
- Comprend et s'exprime bien à l'oral et à l'écrit

#### **Représentant-e**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

NPA / Localité : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

## **PROJET PROFESSIONNEL OU DE FORMATION**

Projet existant :  oui      lequel : \_\_\_\_\_  
 non

## **SITUATION SCOLAIRE**

Ecole fréquentée actuellement : \_\_\_\_\_

Classe/profil (niveaux et option) : \_\_\_\_\_

Degré suivi : \_\_\_\_\_ Année scolaire effective : \_\_\_\_\_

Nom du/de la maître-sse de classe/module : \_\_\_\_\_

## **MOTIVATIONS (à compléter par l'élève)**

**(raisons, idées de métier, projets d'avenir, etc.)**

---

---

---

---

---

---

---

---

## **AVIS DES PARENTS (ou représentant-e)**

---

---

---

---

---

---

---

---

## **BESOINS PARTICULIERS (à compléter par les parents ou représentant-e)**

L'élève nécessite un suivi et un accompagnement spécifique  Oui  Non

aménagements de type « dys »  accompagnement (p.ex. CERAS)

Si oui, lequel : \_\_\_\_\_

---

---

---

---

**L'ÉLÈVE A CONSULTÉ LE CENTRE D'ORIENTATION (COSP)**     Oui     Non

Nom du/de la conseiller-ère : \_\_\_\_\_

**Signatures**

Elève : \_\_\_\_\_

Représentant : \_\_\_\_\_

Lieu et date : \_\_\_\_\_

**Ecole actuellement suivie** - \* prière de contrôler les données personnelles – no CLOEE

L'élève a bénéficié d'aménagements pédagogiques     Oui     Non

Timbre, signature de l'école \_\_\_\_\_

Lieu et date : \_\_\_\_\_

*La transmission de la présente formule d'inscription constitue une demande d'admission. Il ne s'agit pas d'une inscription définitive dans la structure choisie.*

*La demande d'admission sera traitée à la suite d'un stage d'observation effectué aux Ateliers de formation et une décision ou une information aux parents et à l'élève sera transmise au plus tard à la fin de l'année scolaire.*

*En cas de changement de projet, merci d'en informer le CEJEF, Division artisanale*

L'inscription doit être transmise à l'adresse suivante :

**CEJEF Division artisanale**  
**Rue de la Jeunesse 32**  
**2800 Delémont**

**Joindre à la formule d'inscription :**

- **Copies des bulletins scolaires de 9<sup>ème</sup>, 10<sup>ème</sup> et 1<sup>er</sup> semestre de 11<sup>ème</sup>**

*Un dossier incomplet n'est pas pris en compte et est retourné pour être complété.*