

### Formule d'inscription

Cette inscription vous engage contractuellement.

Identité  Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ NPA/Lieu : \_\_\_\_\_

Tél. privé : \_\_\_\_\_ Tél. mobile : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_ N° AVS : \_\_\_\_\_

État civil : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Pour les Suisses :

Lieu d'origine : \_\_\_\_\_ Canton : \_\_\_\_\_

Pour les étrangers :

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Permis de séjour : \_\_\_\_\_

Coordonnées de la personne responsable financièrement (adresse de facturation)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ NPA/Lieu : \_\_\_\_\_

Tél. privé : \_\_\_\_\_ Tél. mobile : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Mère/Père Autre : \_\_\_\_\_

Renseignements concernant les parents

Autorité parentale : \_\_\_\_\_

Nom de la mère : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Nom du père : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Documents à remettre :

- Bulletin de notes 8H

### SEMAINE COMPLETE

Finance d'inscription ECR : CHF 890.00   
Finance d'inscription Préparation au Certificat VP: CHF 950.00

OS : \_\_\_\_\_  
(spécifiez)

### Règlement de l'école et conditions financières

1. L'inscription prend effet à la signature du présent contrat, elle est ferme et définitive.
2. Le paiement se fait à réception de la facture. Dans le cas contraire l'école se réserve le droit de ne plus garantir la place.
3. Le retrait avant la fin des cours ne donne lieu à aucun remboursement.
4. Un minimum de 3 participants est requis pour l'ouverture du cours.
5. Afin de couvrir tous les cas d'accidents, y compris les accidents survenant durant la formation, les participants doivent être au bénéfice d'une couverture maladie-accidents selon la LAMal et d'une assurance responsabilité civile. La Direction de l'école a souscrit une assurance-accidents complémentaire dans le cadre des activités scolaires.
6. LE FOR EST À LAUSANNE.

**Je confirme avoir pris connaissance du règlement et des conditions financières, les soussignés confirment l'inscription.**

Nom de la personne responsable financièrement : \_\_\_\_\_

Signature de la personne responsable financièrement : \_\_\_\_\_

Signature de l'élève : \_\_\_\_\_

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

Veuillez retourner cette formule d'inscription à :

École Roche, Rue de la Tour 8 bis, 1004 Lausanne  
ecoles@rochepanorama.ch