

Maturité Spécialisée en Arts Visuels

Formulaire d'inscription à l'examen d'admission dans l'année 2024 – 2025

A remplir et à envoyer à l'adresse ci-dessus (Bienne) au plus tard le 15 mars 2024

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu d'origine : _____

Genre : Masculin Féminin Autre

Adresse (rue/n° postal/lieu/canton) _____

Téléphone : _____ Langue maternelle : _____

Courriel : _____ N° AVS : _____

Si le/la candidat·e n'est pas majeur·e : adresse du représentant· légal :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse (rue/n° postal/lieu/canton) _____

Téléphone : _____

a) Ecoles fréquentées : de/à Genre d'école/Lieu

b) Formations éventuelles de/à Nature de l'apprentissage/Entreprise/Lieu

Veillez joindre une copie de votre certificat de culture générale.

Frais d'inscription à l'examen de CHF 150.-

Le/la candidat·e a pris connaissance de toutes les conditions requises pour l'admission.

Signature : candidat·e

Signature : représentant légal
