

Formulaire d'inscription

Pour toute question concernant les horaires, les modalités etc, rendez-vous sur www.atelier-alpha.ch ou envoyez un message à : mary@atelier-alpha.ch.

Pour la période : _____

Données relatives à l'AS ou l'organisation contributrice :

Nom : _____ Courriel : _____

Signature : _____

Données relatives au / à la participant-e :

Prénom : _____

Nom : _____

Date de naissance : _____

Nationalité : _____

Année d'arrivée en Suisse : _____

Numéro AVS : _____

Permis de séjour : _____

Scolarisé-e dans le pays d'origine : oui / non

Si oui : pendant combien d'années ? _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Localité : _____

Téléphone : _____

Date : _____ Signature : _____



L'Atelier alpha
Centre d'alphabetisation et d'intégration