

photographie  
format passeport  
  
(À FIXER AVEC UN  
TROMBONE)

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR L'ANNÉE 2025-2026**

**A retourner à :** Gymnase Horizon, c/o Magali Montandon, Avenue de la Gare 6, 2072 St-Blaise

**Délai d'inscription : 30 juin 2025**

CANDIDAT		PRIÈRE D'ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES AVEC LES ACCENTS	
Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Nom	Prénom	
Date de naissance (jour / mois / année)		Langue maternelle	
Domicile (rue et n°)			
N° postal et localité		N° tél.	
Commune et canton d'origine (Suisse)		Email	
Lieu de naissance (ville, pays)		Nationalité (étrangers)	
Nom de l'assurance maladie & accidents			
N° AVS (voir carte d'assurance maladie)			
<b>FAMILLE</b>	<b>PÈRE</b>	<b>MÈRE</b>	
NOM			
Prénom			
Domicile (rue et n°)			
N° postal et localité			
Email			
N° tél. (privé / mobile)	/	/	
N° tél. professionnel			
Détenteur de l'autorité parentale <input type="checkbox"/> parents <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre (remplir ci-dessous)			
NOM et prénom du responsable légal si autre que père et/ou mère			
Domicile (rue et n°)			
N° postal et localité			
Email			
N° tél. (privé / mobile) /			
N° tél. professionnel			

École(s) fréquentée(s) et parcours scolaire. Si possible, préciser pour chaque année la voie ou la section suivie.	
Année en cours	2023-2024
Années précédentes	2022-2023
	2021-2022
	2020-2021
	2019-2020

Selon ce qui est pertinent, compléter l'un et/ou l'autre des 2 tableaux suivants :

Écoles et cours suivis :

Ecoles / cours fréquentés	Lieux	Mois / années	Titres / certificats obtenus

# GYMNASE HORIZON

Formation(s) professionnelle(s) entreprise(s) / accomplie(s) et/ou profession(s) exercée(s) :

Apprentissage(s) / cours / genre de travail	Lieux	Mois / années	Titres / certificats obtenus

Statut professionnel actuel : .....

Projet professionnel : .....

## Choix possibles pour l'examen de maturité :

Option spécifique : allemand, français, italien, anglais, espagnol, russe, grec, latin, économie et droit, biologie et chimie, physique et applications des mathématiques, philosophie et pédagogie-psychologie, arts visuels ou musique

Option complémentaire : biologie, chimie, physique, application des mathématiques, histoire, géographie, économie et droit, philosophie, pédagogie et psychologie

Option artistique : arts visuels ou musique

2e langue nationale : allemand ou italien

3e langue: allemand, français, italien, anglais, grec ou latin (si pas déjà choisie comme langue 2)

## Cocher les cases qui conviennent et remplissez les informations selon les indications ci-dessus :

**Attention !** Il est impératif de présenter soit une langue soit les mathématiques à un niveau de **compétence supérieur**.

Entrée souhaitée pour :  1er partiel  2e partiel

Mathématiques :  niveau normal (x2) ou  supérieur (x3)

Option spécifique : .....

Option complémentaire : .....

Option artistique : .....

2e langue nationale : .....  niveau normal (x2) ou  supérieur (x3)

3e langue: .....  niveau normal (x2) ou  supérieur (x3)

Estimation du niveau en allemand/italien et en anglais : .....

Langue maternelle : .....

Etude de l'allemand/italien à l'école pendant ..... ans

Etude de l'anglais à l'école pendant ..... ans

Séjour(s) effectué(s) en pays germanophone(s), italophones et/ou anglophone(s) (lieux / durées) : .....

.....

Remarque éventuelle : .....

## GYMNASE HORIZON

### Pièces à joindre en annexe au formulaire d'inscription :

- une lettre de motivation
- un curriculum vitæ
- les copies des titres, certificats scolaires et attestations d'études déjà obtenus
- la copie des notes obtenues la dernière année de scolarité ou d'apprentissage
- une photographie format passeport (avec mention du nom et prénom au verso)
- le justificatif du paiement de la taxe d'inscription de 70 CHF (IBAN sera communiqué)
- la copie d'une pièce d'identité valable
- une copie de la carte AVS ou de la carte d'assurance maladie

Merci de joindre également :

- une lettre de recommandation rédigée par un enseignant, un pasteur ou une autre personne de confiance, avec une description des compétences en autonomie

Personne de référence (pasteur ou autre) : .....

Contact d'urgence : .....

Noms et numéros de téléphone de 2 enseignants de référence : .....

Autre(s) annexe(s) éventuelle(s) : .....

**Lieu et date** : .....

**Signature du/de la candidat.e** : .....

**Signature du représentant légal (si candidat.e pas majeur.e)** : .....

.....