

# MATURITÉ PROFESSIONNELLE À ORIENTATION SANTE ET SOCIAL APRÈS L'APPRENTISSAGE SUR 1 ANNÉE

FORMULE D'INSCRIPTION à retourner pour le **24 avril 2026 (dernier délai)**



*Le-la candidat-e qui s'inscrit ci-dessous a pris note de la date des examens d'admission : **samedi 2 mai 2026 à 8 h** à l'École professionnelle commerciale et artisanale de Sion.*

**Inscription et renseignements :**  
Ecole professionnelle commerciale et artisanale  
Avenue de France 25 - 1950 Sion  
☎ 027 606 43 00  
[secretariat@epcasion.ch](mailto:secretariat@epcasion.ch)

Je m'inscris pour suivre les cours de **MATURITÉ PROFESSIONNELLE SANTE ET SOCIAL, À PLEIN-TEMPS SUR 1 AN.**

Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Filiation :	<input type="text"/>	N° AVS :	<input type="text"/>
Date de naissance (jour, mois, année) :	<input type="text"/>	Adresse (Rue, no.) :	<input type="text"/>
NP/Lieu :	<input type="text"/>	Ad. électronique (e-mail) :	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>	Téléphone mobile :	<input type="text"/>
Nom de l'apprentissage terminé ou en cours :	<input type="text"/>		

**Les conditions d'admission à la maturité professionnelle reposent en premier lieu sur les notes de fin du cycle d'orientation, de l'EPP, de la 1<sup>re</sup> année de l'ECCG ou d'un lycée-collège cantonal : il est donc obligatoire de joindre à ce formulaire une copie du carnet scolaire correspondant à ces écoles.**

**Merci de joindre également une photocopie de votre CFC, des notes d'examen ou, si la formation est en cours, les bulletins de notes délivrés par l'école avant le dernier semestre de la formation CFC.**

**ATTENTION : Les personnes non domiciliées en Valais ou domiciliées en Valais depuis moins de deux ans doivent impérativement entreprendre les démarches nécessaires pour suivre une formation hors-canton auprès de l'autorité compétente du canton de domicile (débitur) et le cas échéant, joindre au dossier d'inscription l'autorisation de suivre la formation en Valais.**

**Formation(s) complémentaire(s) éventuelle(s) après la scolarité obligatoire (joindre copie du certificat ou attestation) :**

<u>Ecoles</u>	<u>Lieux</u>	<u>Nombre d'années</u>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lieu et date :

Signature : .....

