



COMMUNE DE  
**Conthey**  
VALAIS • SUISSE

FORMATION  
Route de Savoie 54  
CH – 1975 St-Séverin

T +41 (0)27 345 56 38  
formation@conthey.ch

## DEMANDE DE JOUR(S) JOKER(S)

à remettre à l'enseignant.e ou à envoyer à [formation@conthey.ch](mailto:formation@conthey.ch) au moins un mois à l'avance

**Nom et prénom de l'élève :** .....

**Représentant légal :** ..... ☎..... /.....

**Adresse e-mail :** .....@.....

**Adresse postale :** .....

**Titulaire de la classe :** ..... **Degré :**.....

**Jour(s) jokers demandés :** le .....

ou du ..... au ..... (2 jours maximum)

**Y a-t-il des frères et/ou sœurs à l'école primaire concerné(e)s par cette demande ?**

\*oui      non      \*Si oui, merci de fournir ci-dessous les nom(s) prénom(s) et classe(s) des enfants concernés

Nom, prénom, classe : .....

Nom, prénom, classe : .....

Nom, prénom, classe : .....

Conthey, le .....      Signature du représentant légal : .....

Les parents sont responsables des congés qu'ils requièrent et assument la responsabilité du suivi des programmes.

La demande est acceptée.

Remarques : .....

La demande est refusée.

.....

Date : .....

Signature : .....