**Inscription SCE**

**Délai d'inscription: 15 février 2024**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Élève | | | | | | |
| Sexe:  féminin | masculin | | | Langue maternelle: |  | |
| Nom: |  | | | Prénom: |  | |
| Rue: |  | | | NPA / Lieu: |  | |
| Date de naissance: |  | | | Canton: |  | |
| Courriel de l’ élève: |  | | | Portable de l’élève: |  | |
| Lieu d’origine / lieu de naissance pour les étrangères et étrangers: |  | | | Nationalité: |  | |
| Nom du père: |  | | | Prénom du père: |  | |
| Nom de la mère: |  | | | Prénom de la mère: |  | |
| Téléphone des parents: |  | | | Portable des parents: |  | |
| Courriel des parents: |  | | | No AVS de l’élève: | 756. | |
| Adresse de la famille d’accueil | | | | | | |
| Nom de la famille d'accueil: | |  | | | | |
| Rue: |  | | | NPA / Lieu: |  | |
| Téléphone/portable: |  | | | Courriel: |  | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Lieu et date: |  | | | | | |
| Signature  de l'élève: |  | | Signature du représentant légal /  des représentants légaux | | |  |

Tous les bulletins d’inscription (excepté la partie à remplir par l'école) sont à envoyer jusqu’au

**15 février 2024** à**:**

**Service des sports, Sport-Culture-Études, Rue Centrale 60, 2501 Bienne**

078 710 13 09, michael.gabi@biel-bienne.ch

🡪 Pour la formation post-obligatoire (degré secondaire II), outre la présente demande d’admission au programme « Sport-Culture-Études », les parents ou le représentant légal annoncent leur enfant pour la formation scolaire ou professionnelle choisie directement auprès de l’école concernée (année professionnelle préparatoire, apprentissage, école supérieure de commerce, gymnase).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formation** | | | | | | | | | | |
| **Situation actuelle** | | | | | | | | | | |
| 8H (école primaire) | |  |  | |  | |  | |  | |
| Cycle secondaire l | |  |  | |  | |  | |  | |
| Cycle secondaire ll | |  |  | |  | |  | |  | |
| Orientation de la formation: | | | | | | | | | |
| Employeur: | | | | | | | | | |
| **Indications quant à la prochaine année scolaire** | | | | | | | | | | |
| **Cycle secondaire l** | année scolaire | | | 9H | | 10H | | 11H |  | |
|  | section | | | G | | M | | P |  | |
| **Cycle secondaire lI** | Gymnase français | | | 1e | | 2e | | 3e | 4e | |
|  | ECG | | | 1e | | 2e | | 3e |  | |
|  | Ecole sup. de commerce | | | 1e | | 2e | | 3e |  | |
|  | Centre de formation prof. | | | 1e | | 2e | | 3e | 4e | |
|  | Lycée technique | | | 1e | | 2e | | 3e | 4e | |
|  | BFB, Apprentissage commercial | | | 1e | | 2e | | 3e | 4e | |
|  | BFB, Ecole commerciale de sport | | | 1e | |  | |  |  | |
|  | Année préparatoire professionnelle | | |  | |  | |  |  | |
| Gymnase, indication de l'option spécifique: | | | | | | | | | | |

**Annexes requises:**

* *1* [*photo*](http://dict.leo.org/frde/index_de.html#/search=photo&searchLoc=0&resultOrder=basic&multiwordShowSingle=on)[*d'identité*](http://dict.leo.org/frde/index_de.html#/search=d'identit%C3%A9&searchLoc=0&resultOrder=basic&multiwordShowSingle=on)
* *Copies des bulletins scolaires (décision de transfert pour les futurs élèves de 9H)*
* *Certificat de performance (résultats des compétitions, concours, concerts), plan des entraînements et compétitions*
* *Copie «Swiss Olympic (Talent) Card» (s'il y en a une)*

***Prise en charge de l'écolage***

*Pour les élèves du niveau secondaire I et II qui n'habitent pas dans le canton de Berne*

*Suite à la décision d'admission définitive au programme SCE en avril,* ***nous vous prions de faire les démarches nécessaires auprès de votre commune / votre canton pour la prise en charge de l’écolage***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indications quant au domaine de talent** | | | | | | | |
| **Élève** | | | | | | | |
| Nom: | |  | | Prénom: | | | |
| Type de sport/instrument de musique/style de danse: | | | |  | | | |
| Succès les plus importants jusqu’ici: | | | |  | | | |
| (p. ex. tennis: classement / musique / danse: concours, concerts, représentations, examens) | | | | | | | |
| Sélection en sport:  aucune  sélection régionale  sélection nationale | | | | | | | |
| N° Swiss Olympic (Talent) Card: | | | | | | | |
| Association sportive | Personne de contact: | | | | | | |
|  | Courriel: | | | |  | | |
| Signature: | | | |  | | |
| Heures d'entraînement par semaine (Lundi-Vendredi): | | | | |  | | |
| Nombre d'entraînements par semaine (Lundi-Vendredi): | | | | |  | | |
| Annexes: plan d'entraînement hebdomadaire avec indication du lieu et des heures (uniquement sport et danse) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Á remplir par le club / la société / l’école de musique ou de danse** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Club / société / école de musique ou de danse: | | | | | | | |
| Responsable des athlètes /  directeur de l'école de musique / interlocuteur: | | | | | | | |
| Rue: | | |  | NPA/Lieu: | | |  |
| Téléphone prof.: | | |  | Téléphone privé: | | |  |
| Portable: | | |  | Courriel: | | |  |
| Nom de l’entraîneur / enseignant: | | |  | Prénom: | | |  |
| Portable: | | |  | Courriel: | | |  |
| Certificats de formation d’entraîneur / diplôme: | | | | | | | |

Des examens probatoires auront lieu en janvier dans les domaines de la musique et de la danse.

Les experts y donneront leurs recommandations. Les élèves de danse et de musique devront envoyer

*la* [*formulaire d'inscription examen danse ou*](https://www.biel-bienne.ch/public/upload/assets/24768/Danse_Inscription_2024_2025_form.docx?fp=2) *musique* jusqu’au **1er décembre 2023** à:

**Service des sports, Sport-Culture-Études, Rue Centrale 60, 2501 Bienne**  
078 710 13 09, michael.gabi@biel-bienne.ch

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| À remplir par l'école | | | | | | | | | |
| **Élève:** | | | | | | | | | |
| Nom: | | |  | | Prénom: | |  | | |
| Date de naissance: | | |  | SSexe:  féminin  masculin | | | | | |
| Établissement scolaire / École: | | |  | | Classe: | |  | | |
| Nom, prénom de la maîtresse / du maître de classe: | | | | | | | | | |
| Téléphone: |  | | | | Courriel: | |  | | |
| Formation professionnelle, nom de l’employeur: | | | | | | | | | |
| Rue: |  | | | | NPA / Lieu: | |  | | |
| **Recommandation pour le SCE au niveau de l'attitude et de la motivation**  **(à remplir par l’enseignante / enseignant)** | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | Correspond souvent: | | | rarement: | | |
| Est motivé/e, s'engage | | | | | 4 | 3 | | 2 | 1 | |
| Est concentré/e et attentif/attentive | | | | | 4 | 3 | | 2 | 1 | |
| Travaux effectués: respect des délais et propreté | | | | | 4 | 3 | | 2 | 1 | |
| Collabore et est autonome | | | | | 4 | 3 | | 2 | 1 | |
| Comportement envers autrui agréable | | | | | 4 | 3 | | 2 | 1 | |
| Remarques: | |  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **recommandé** | **non recommandé** |

|  |  |
| --- | --- |
| Date et signature de l’enseignante / enseignant: |  |

Merci de remplir le présent formulaire en lettres majuscules et d’envoyer le rapport d’admission au plus tard jusqu’au **15 février** **2024** à l’adresse suivante:

**Service des sports, Sport-Culture-Études, Rue Centrale 60, 2501 Bienne**.

078 710 13 09, michael.gabi@biel-bienne.ch