



Route de Bâle 17  
CH - 2800 Delémont  
+41 32 422 19 03  
info@apartentiere.ch

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### Villa Müller – Delémont

### Année 2026-27

Les conditions d'admission sont les suivantes :

- âge requis (dès 18 ans ou sur demande)
- motivation à s'engager pleinement dans l'année À PART ENTIÈRE
- ouverture à des expériences nouvelles
- facultés d'introspection et de remise en question
- investissement dans les travaux de groupe et la vie collective
- respect du cadre établi
- participation à certaines activités hors de l'horaire proposé (soirs et week-ends)

#### CANDIDATE

Nom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Genre \_\_\_\_\_  
Nationalité \_\_\_\_\_  
Courriel \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_  
NPA / domicile \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_  
Langue maternelle \_\_\_\_\_  
N° de téléphone \_\_\_\_\_

Formations précédentes, même inachevées

---



---

Informations relatives à votre santé dont nous devrions avoir connaissance pour vous accompagner au mieux durant cette année

---



---

Que comptez-vous faire si vous n'êtes pas admise à l'année À PART ENTIÈRE ?

---



---

Suivez-vous un régime alimentaire spécifique? Si oui, merci de préciser

---



---

Mère (ou parent 1)

Père (ou parent 2)

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

NPA et domicile \_\_\_\_\_

NPA et domicile \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

N° de téléphone \_\_\_\_\_

N° de téléphone \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Êtes-vous au bénéfice de l'une de ces prestations sociales? (si oui, cochez la bonne case)

- ☐ AI rente  
☐ AI mesures  
☐ Service social

La famille est-elle au bénéfice de l'aide sociale, de l'AI, du chômage ou autre (à préciser)?

\_\_\_\_\_

Dans les deux cas, merci d'indiquer la personne de contact

\_\_\_\_\_

Qui s'engage à prendre en charge les frais d'écologie du/de la candidat.e?

\_\_\_\_\_

Je souhaite m'inscrire à l'année À PART ENTIÈRE pour la rentrée du 17 août 2026 et  
je désire m'y engager pleinement.

Lieu et date

\_\_\_\_\_

Signature du/de la candidat.e

Lieu et date

\_\_\_\_\_

Signature:s du/des parent:s

Lieu et date

\_\_\_\_\_

Signature, le cas échéant,  
de l'organisme qui prendra  
en charge l'écologie

Ce formulaire est à retourner à l'adresse  
À PART ENTIÈRE

Inscriptions

Villa Müller

Route de Bâle 17

2800 Delémont

Pour davantage de renseignements  
info@apartentiere.ch