



**CANTON DU VALAIS  
KANTON WALLIS**

Département de la formation et de la sécurité  
**Service de l'enseignement**

Departement für Bildung und Sicherheit  
**Dienststelle für Unterrichtswesen**

**À retourner au :**  
**Service de l'enseignement**  
**Secrétariat de direction**  
**Planta 1**  
**1951 Sion**  
**Mail:dfs.enseignement@admin.vs.ch**

## **Perte de certificat**

*(cochez ce qui convient)*

**Je déclare avoir perdu :**

- Maturité**
- Diplôme de commerce**
- Certificat de culture générale**
- Certificat d'école préprofessionnelle**
- Maturité professionnelle commerciale**

Par ma signature, je confirme être en possession de la maturité, du diplôme ou du certificat mentionné ci-dessus.

**Nom** (pendant la période de la formation) : .....

**Prénom** : .....

**Lieu d'origine** : .....

**Domicile** (pendant la période de la formation) : .....

**Date de naissance** : .....

**École** (dans laquelle le certificat a été obtenu) : .....

**Début au Lycée-Collège/à l'ECCG-EPP** (année) : .....

**Obtention de la maturité/du diplôme/certificat** (année) : .....

**Numéro de téléphone** : .....

**Taxe de 50 francs,  
à payer en espèces à la remise du document**

Je confirme avoir donné des indications véridiques et m'engage à retourner le duplicata au Service de l'enseignement si je retrouve l'original (maturité/diplôme/certificat).

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