



REPUBLIQUE ET CANTON DE GENEVE  
Département de l'instruction publique, de la formation et de la jeunesse  
Direction générale de l'enseignement obligatoire et du secondaire II  
**Service d'autorisation et de surveillance de  
l'enseignement privé**  
SASEP – Chemin de l'Echo 5A – 1213 Onex  
Tél. +41 (0)22 546 72 60  
E-mail : [sasep@etat.ge.ch](mailto:sasep@etat.ge.ch) - Site : [www.ge.ch](http://www.ge.ch)

**ECOLES PRIVEES  
FORMULE I  
RENSEIGNEMENTS SUR  
L'ETABLISSEMENT**

**A. Nom ou raison sociale**

- a) La raison de commerce doit respecter le principe de la véracité et de l'interdiction d'induire en erreur. Le nom de famille de la personne titulaire doit figurer dans la raison de commerce des entreprises individuelles (cf. article 945 CO).  
b) Veuillez fournir toutes précisions sur l'éventuelle utilisation complémentaire d'abréviations, de logos, de noms commerciaux, d'enseignes ou d'indications analogues (cf. article 954a, alinéa 2 CO).

**B. Statut juridique** (cocher les cases correspondantes ou compléter)

- entreprise individuelle     association sans but lucratif     société anonyme     société à responsabilité limitée  
 société en nom collectif     fondation de droit privé     autre : \_\_\_\_\_  
Inscription au registre du commerce     oui /  non

**C. Adresse administrative**

Rue \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Case postale \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_  
Tél. n° \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Site Internet \_\_\_\_\_

**D. Lieu des cours** (si différent de l'adresse administrative)

Rue \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_ Etage \_\_\_\_\_  
Tél. n° \_\_\_\_\_

**E. Domaine d'activité** (cocher les cases correspondantes et compléter)

- a) Enseignement général**
- |  | Age   |   | Age   |
|--|-------|---|-------|
| <input type="checkbox"/> année préscolaire     | _____ | <input type="checkbox"/> enseignement secondaire I  | _____ |
| <input type="checkbox"/> enseignement primaire | _____ | <input type="checkbox"/> enseignement secondaire II | _____ |
- b) Autre enseignement**
- |  | Age   | Domaine d'activité |
|--|-------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> formation professionnelle | _____ | _____              |
| <input type="checkbox"/> supérieur                 | _____ | _____              |
| <input type="checkbox"/> formation continue        | _____ | _____              |
| <input type="checkbox"/> autre                     | _____ | _____              |

**F. Diplômes, certificats, attestations**

Diplômes, certificats, attestations délivrés par l'établissement \_\_\_\_\_  
Diplômes, certificats officiels préparés \_\_\_\_\_

**G. Fréquentation et prestations diverses** (cocher les cases correspondantes ou compléter)

- cours du jour     cours du soir     par correspondance     e-learning     stages inclus dans la formation

**Autres prestations** (internat, restaurant scolaire, appui scolaire...) \_\_\_\_\_

**Langues utilisées pour l'enseignement** \_\_\_\_\_

**H. Lieu, date et signature de la direction**