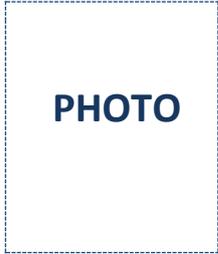




DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION EN CLASSE DE 1ERE



Date : / / 202

- INFORMATIONS ELEVE -

N° Identifiant :

NOM :

Prénom(s) : Sexe : F / M

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Nationalité(s) : Française Autre :

Adresse électronique de l'élève :@.....

Adresse où réside l'élève (si DIFFERENTE de celle du responsable légal) :

Régime souhaité : Externe Demi-pensionnaire Indéterminé | **Elève boursier**

PARCOURS SCOLAIRE

Redoublement première

ANNEES	CLASSES	ETABLISSEMENTS	VILLES
2024-2025			
2023-2024			
2022-2023			

ENSEIGNEMENTS/OPTIONS ET LANGUES ETRANGERES

Enseignements 2de	<p>LVA : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais</p> <p>LVB : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Autre :</p> <p>Options facultatives : <input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> Grec <input type="checkbox"/> Cinéma</p> <p>Section européenne en : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Projet international</p>
Langues vivantes 1ERE	<p>LVA : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais</p> <p>LVB : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Autre : (CNED obligatoire)</p>
Enseignements de 1ère	<p><u>SPECIALITES :</u> <input type="checkbox"/> CINE <input type="checkbox"/> HGGSP <input type="checkbox"/> HLP <input type="checkbox"/> LLCE AGL <input type="checkbox"/> MATHS <input type="checkbox"/> PH/CH <input type="checkbox"/> SES <input type="checkbox"/> SVT <input type="checkbox"/> LLCE ESP</p> <p>Options facultatives : <input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> Grec <input type="checkbox"/> Cinéma</p> <p>Section européenne en : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Projet international</p>

- INFORMATIONS FAMILLE -

Situation familiale : Mariés Vie maritale Pacsé(e)s Divorcé(e)s Séparés Veuf(ve) Parent célibataire

Si divorcés ou séparés, garde de l'enfant : Mère Père Alternée
merci de joindre une copie du jugement de divorce ou une ordonnance de non-conciliation

Nom et prénom du père ou tuteur légal :
.....
Né le : / /
N° de portable :
Adresse mail :
Profession :
Employeur :
N° téléphone travail :
Adresse du domicile :
.....
.....
.....
N° téléphone domicile :

Nom - Nom de jeune fille et prénom de la mère :
.....
Née le : / /
N° de portable :
Adresse mail
Profession :
Employeur :
N° téléphone travail :
Adresse du domicile :
.....
.....
.....
N° téléphone domicile :

Nombre d'enfants a charge pour le responsable principal :

Nombre de frères et sœurs :

NOM	PRENOM	Date de naissance	Scolarité en 2024-2025

PIECES A FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION : (OBLIGATOIRE pour valider la demande d'inscription)

- Une photo d'identité
- Chèque d'acompte de 150 € pour valider l'inscription
- Une photocopie des bulletins de l'année en cours + l'ensemble des bulletins trimestriels ou semestriels de l'année précédente
- Une photocopie du livret de famille (pages parents + page enfant concerné)
- Copie du jugement de divorce ou ordonnance de non-conciliation en cas de séparation ou divorce

SIGNATURE du ou des responsable
(obligatoirement des 2 parents
Si non mariés, divorcés ou séparés)