



DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION EN CLASSE DE 2DE

**Seuls les dossiers complets seront traités
(avec les pièces demandées et les signatures)**

PHOTO

- INFORMATIONS ELEVE -

NOM :

PRENOM(s) : Sexe : F / M

DATE DE NAISSANCE : / / LIEU DE NAISSANCE : DPT

NATIONALITE(s) : Française Autre :

ADRESSE ELECTRONIQUE **DE L'ELEVE** :@.....

ADRESSE OU RESIDE L'ELEVE (**si DIFFERENTE de celle du responsable légal**) :

Elève boursier **REGIME SOUHAITE** : Externe Demi-pensionnaire

PARCOURS SCOLAIRE

REDOUBLEMENT SECONDE

ANNEES	CLASSES	ETABLISSEMENTS	VILLES
2025-2026			
2024-2025			
2023-2024			

OPTIONS ET LANGUES ETRANGERES

Options 3^{ème}	LVA : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais LVB : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> autres précisez : <input type="checkbox"/> Projet international Section européenne en : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> Grec <input type="checkbox"/> Autre :
Langues vivantes 2de	LVA : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais LVB : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol
OPTIONS 2de	Options facultatives (1 seule option facultative au choix) : <input type="checkbox"/> Latin (3h) ou <input type="checkbox"/> Grec (3h) ou <input type="checkbox"/> Cinéma (3h) ATELIER : <input type="checkbox"/> Japonais (1h30) <input type="checkbox"/> Autre : (inscription CNED obligatoire) VŒUX A PRECISER LORS DU RENDEZ-VOUS Section européenne en : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol (2 heures de cours) <input type="checkbox"/> Projet international (6 heures de cours) (Non cumulable avec d'autres enseignements facultatifs)

- INFORMATIONS FAMILLE -

SITUATION FAMILIALE : Mariés Vie maritale Pacsé(e)s Séparés Divorcés 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

PARENT N°1 : (Responsable du suivi administratif :

NOM et PRENOM :

.....

LIEN DE PARENTE : PERE MERE AUTRE

NE LE : / /

N° DE PORTABLE :

ADRESSE MAIL :

.....

PROFESSION :

EMPLOYEUR :

N° TELEPHONE TRAVAIL :

ADRESSE DU DOMICILE :

.....

.....

.....

N° TELEPHONE DOMICILE :

PARENT N° 2 :

NOM et PRENOM :

.....

LIEN DE PARENTE : PERE MERE AUTRE

NEE LE : / /

N° DE PORTABLE :

ADRESSE MAIL :

.....

PROFESSION :

EMPLOYEUR :

N° TELEPHONE TRAVAIL :

ADRESSE DU DOMICILE :

.....

.....

.....

N° TELEPHONE DOMICILE :

NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE POUR LE RESPONSABLE PRINCIPAL :

NOMBRE DE FRERES ET SŒURS :

NOM	PRENOM	Date de naissance	Scolarité en 2025-2026

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

- Une photo d'identité
- Une photocopie des bulletins de l'année en cours **dés que vous êtes en leur possession** + l'ensemble des bulletins trimestriels ou semestriels de l'année précédente (4^{ème})
- Une photocopie du livret de famille (page parents + page enfant concerné)
- Chèque d'acompte de 150 € pour valider l'inscription (conservé en cas d'annulation de l'inscription de votre fait après le rendez-vous avec la direction)
- Copie du jugement de divorce ou ordonnance de non-conciliation en cas de séparation ou divorce**

Signatures du ou des responsables
(obligatoirement des 2 parents
si non mariés, divorcés ou séparés)