



## DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION

## EN CLASSE DE 1ERE

PHOTO

## - 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) : .....PAI/PAP :  OUI  NON DEMANDE EN COURS :  OUI  NONRégime souhaité :  Externe  Demi-pensionnaire  Indéterminé |  Elève boursierPARCOURS SCOLAIRE Redoublement première

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

ENSEIGNEMENTS/OPTIONS ET LANGUES ETRANGERES

Enseignements 2de	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"/> Autre : .....
	Options facultatives : <input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> Grec <input type="checkbox"/> Cinéma Section européenne en : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol   <input type="checkbox"/> Projet international
Langues vivantes 1ERE	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"/> Autre : ..... (CNED obligatoire)
	<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 Options facultatives : <input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> Grec <input type="checkbox"/> Cinéma Section européenne en : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Projet international

**- 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 à 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)**

