



## DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION EN CLASSE DE TERMINALE

PHOTO

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) : .....

PAI/PAP : ☐ OUI ☐ NON

DEMANDE EN COURS : ☐ OUI ☐ NON

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 1ère	<b>LVA :</b> <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais <b>LVB :</b> <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Autre : ..... <b>Options facultatives :</b> <input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> Grec <input type="checkbox"/> Cinéma <b>Section européenne en :</b> <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> <b>Projet international</b> <b>Spécialités en 1ère :</b> <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
	<b>Langues vivantes Terminale</b> <b>LVA :</b> <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais <b>LVB :</b> <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Autre : .....(CNED Obligatoire)
Enseignements de Terminale	<b>SPECIALITES :</b> <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 <b>Section européenne en :</b> <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> <b>Projet international</b> <input type="checkbox"/> MATHS COMPLEMENTAIRES <input type="checkbox"/> MATHS EXPERTS <input type="checkbox"/> DGEMC (Droit et Grand Enjeux du Monde Contemporain)

## - 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

**Pièces à 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 (page 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)**

**LYCEE THERESE D'AVILA**

254 rue nationale - BP 41077 - 59011 LILLE cedex

Tél : 03.28.36.56.56 mail : acc.lycee@theresedavila.eu - www.theresedavila.eu