

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	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 Terminale	Spécialités en 1^{ère} : <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
	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)
Enseignements de Terminale	SPECIALITES : <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
	<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 <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 :

.....

Né le : / /

N° de portable :

Adresse mail :

.....

Profession :

Employeur :

N° téléphone travail :

Adresse du 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