

# 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) :** .....

**PAI/PAP :** ☐ OUI ☐ NON **DEMANDE EN COURS :** ☐ OUI ☐ NON

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

**PARCOURS SCOLAIRE** ☐ **REDOUBLEMENT SECONDE**

| ANNEES    | CLASSES | ETABLISSEMENTS | VILLES |
|-----------|---------|----------------|--------|
| 2026-2027 |         |                |        |
| 2025-2026 |         |                |        |
| 2024-2025 |         |                |        |

## OPTIONS ET LANGUES ETRANGERES

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

**- 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 2026-2027 |
|-----|--------|-------------------|------------------------|
|     |        |                   |                        |
|     |        |                   |                        |
|     |        |                   |                        |
|     |        |                   |                        |

**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<sup>ème</sup>)

☐ 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)**

Lycée Thérèse d'Avila

254 rue Nationale - BP 41077 - 59011 LILLE cedex

Tél : 03.28.36.56.56 - fax : 03.28.82.05.42 mail : [acc.lycee@theresedavila.eu](mailto:acc.lycee@theresedavila.eu)