

A REPRESENTANT LEGAL (à contacter en priorité) :

NOM : _____ PRENOM : _____

① PORTABLE : ____/____/____/____/____ ② FIXE : ____/____/____/____/____

B ELEVE :

NOM : _____

PRENOM : _____

SEXE : ☐ G ☐ F

D.NAIS. : ____/____/____

① PORTABLE : ____/____/____/____/____

☐ REDOUBLEMENT

1. Langues vivantes (indiquer vos langues vivantes étudiées)

Cocher les 2 langues vivantes choisies et préciser à côté LVA ou LVB*

- ☐ ANGLAIS (obligatoire)
- ☐ ALLEMAND
- ☐ ESPAGNOL
- ☐ ITALIEN

Préciser si dispositif binational

- ☐ ABIBAC
- ☐ ESABAC

Votre choix de LVA et LVB correspond aux langues vivantes de votre inscription au Baccalauréat.

2. Section Européenne (seulement si accord en classe de seconde)

- ☐ Section Européenne Anglais ☐ Section Européenne Espagnol ☐ Section Européenne Italien

3. Rappeler vos spécialités entrées sur EDUCONNECT et validées en conseil de classe

TROIS ENSEIGNEMENTS DE SPECIALITE OBLIGATOIRES

- ☐ Arts, une seule option possible parmi :
○ Arts Plastiques ○ Musique
- ☐ Langue, Littérature et Culture Etrangère une seule option possible, correspondant à la LVA ou LVB parmi :
○ Italien
○ Espagnol
○ Anglais → ○ Littérature Anglaise ou ○ Monde Contemporain
- ☐ EPPCS (Education Physique, Pratiques et Culture Sportive)
- ☐ Histoire-Géographie, Géopolitique, Sciences Politiques
- ☐ Humanité, Littérature, Philosophie
- ☐ Mathématiques
- ☐ Numérique et Sciences Informatiques
- ☐ Physique-Chimie
- ☐ Sciences de la Vie et de la Terre
- ☐ Sciences Economiques et Sociales

ATTENTION, certaines combinaisons ne sont pas possibles et certaines spécialités ont un nombre de places limité.

Vœu de repli obligatoire : _____

4. Options facultatives (un seul choix possible, 3h/ semaines ajoutées à l'emploi du temps)

Poursuite d'option débutée en seconde

- ☐ Arts plastiques ☐ Enseignement Conjoint des Langues Anciennes (ECLA)*
- ☐ Musique ☐ LVC Russe ☐ LVC Arabe
- ☐ Théâtre ☐ EPS

*L'option ELCA est évaluée en contrôle continu et donne lieu, pour les notes au-dessus de la moyenne, à un bonus coef 3. Elle peut être prise en supplément des autres options.

Je m'engage à l'exactitude des informations ci-dessus ☐

A Toulon le ____ / ____ / 2025

Signature du représentant légal