



A REPRÉSENTANT LÉGAL (à contacter en priorité) :

NOM : TEL PORTABLE :

PRÉNOM : TEL FIXE :

B ÉLÈVE :

NOM :

PRÉNOM :

D.Nais. :

Portable :

REDOUBLEMENT

Régime :

Externe

Demi-pensionnaire

Interne

1. Langues vivantes (indiquer vos langues vivantes étudiées)

- ANGLAIS (obligatoire) E.T.L.V.
- ALLEMAND
- ARABE
- ESPAGNOL
- ITALIEN
- RUSSE

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

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

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

Poursuite d'option débutée en seconde

- Arts plastiques
- EPS
- Musique
- Théâtre

Sous réserve de la capacité d'accueil et de faisabilité de l'emploi du temps de la classe.

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

A , le

Signature du représentant légal