

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 Indiquer vos deux langues vivantes (suivies en 2^{nde}*)

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

2 Enseignement spécifique choisi en classe de première

- Enseignement spécifique de la danse
- Enseignement spécifique de la musique
- Enseignement spécifique du théâtre

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

Poursuite d'option débutée en seconde (sous réserve de la capacité d'accueil et de la faisabilité de l'EDT de la classe)

- Arts plastiques
- EPS
- Musique
- Théâtre

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

A , le

Signature du représentant légal