

NOM :

PRENOM :

Sexe M : Masculin - F : Féminin

Né(e) le / / à Nationalité

Tél élève : Mail élève :

Externe

Demi-pensionnaire 4 jours

Demi-pensionnaire 5 jours

Interne

DOSSIER INSCRIPTION

Lycée Léonard de Vinci

LVA : Anglais

LVB : Italien

Espagnol

Allemand

<input type="checkbox"/> 2 ^{NDE}	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} GENERALE	<input type="checkbox"/> 1STMG	<input type="checkbox"/> TERM GENERALE	<input type="checkbox"/> TERM STMG
<p>Options Générales : (1 seule)</p> <p><input type="checkbox"/> Arts plastiques (1) <input type="checkbox"/> EPS (1) ne peut être cumulé avec le latin <input type="checkbox"/> CI-AV (1) <input type="checkbox"/> Théâtre (1)</p> <p>Options technologiques : 1 seule</p> <p><input type="checkbox"/> Management et gestion (1) <input type="checkbox"/> SI (1) <input type="checkbox"/> SL (1)</p> <p>Section Européenne : <input type="checkbox"/> anglais (1)</p> <p><input type="checkbox"/> Latin Non cumulable avec l'EPS</p> <p><input type="checkbox"/> Section sportive Basket</p> <p>Les options ne sont pas cumulables à l'intérieur de chaque catégorie.</p> <p>(1) cocher la case utile</p>	<p>Spécialités :</p> <p><input type="checkbox"/> Hum, litt et philo (1) <input type="checkbox"/> Langues, litt et cult.étrang (1) <input type="checkbox"/> HGGSP (1) <input type="checkbox"/> SES (1) <input type="checkbox"/> Mathématiques (1) <input type="checkbox"/> Physique-chimie (1) <input type="checkbox"/> SVT (1) <input type="checkbox"/> Arts plastiques (1) <input type="checkbox"/> SI (1)</p> <p>Options facultatives : (1 seule)</p> <p><input type="checkbox"/> Arts plastiques (1) <input type="checkbox"/> E.P.S. (1) si suivi en 2^{de} <input type="checkbox"/> CAV (1) <input type="checkbox"/> Théâtre (1)</p> <p>Section Européenne : <input type="checkbox"/> anglais (1) uniquement si suivi en 2^{de}</p> <p><input type="checkbox"/> Latin Non cumulable avec l'EPS</p> <p><input type="checkbox"/> Section BB</p> <p>(1) cocher la case utile</p>	<p>Options facultatives : 1 seule)</p> <p><input type="checkbox"/> Arts plastiques (1)</p> <p><input type="checkbox"/> CAV (1)</p> <p><input type="checkbox"/> Théâtre (1)</p> <p>(1) cocher la case utile</p>	<p>Spécialités :</p> <p><input type="checkbox"/> Hum, litt et philo (1) <input type="checkbox"/> Langues, litt et cult.étrang (1) <input type="checkbox"/> HGGSP (1) <input type="checkbox"/> SES (1) <input type="checkbox"/> Mathématiques (1) <input type="checkbox"/> Physique-chimie (1) <input type="checkbox"/> SVT (1) <input type="checkbox"/> Arts plastiques (1)</p> <p>Options série générale : 1 seule)</p> <p><input type="checkbox"/> Maths Compl (1) <input type="checkbox"/> Maths expert (1) <input type="checkbox"/> Droits et grands enjeux du monde contemporain (1)</p> <p>Options facultatives : 1 seule parmi et uniquement si suivie en 1ère</p> <p><input type="checkbox"/> Arts plastiques (1) <input type="checkbox"/> E.P.S. (1) <input type="checkbox"/> CAV (1) <input type="checkbox"/> Théâtre (1)</p> <p>Section Européenne : uniquement si suivie en 1ère <input type="checkbox"/> anglais (1)</p> <p><input type="checkbox"/> Latin (1) uniquement si suivi en 1ère. Non cumulable avec l'EPS</p> <p>(1) cocher la case utile</p>	<p><input type="checkbox"/> TERM STMG RH</p> <p><input type="checkbox"/> TERM STMG MERCA</p> <p><input type="checkbox"/> TERM STMG GEST. FINANCE</p> <p>Options facultatives : 1 seule)</p> <p><input type="checkbox"/> Arts plastiques (1)</p> <p><input type="checkbox"/> CAV (1)</p> <p><input type="checkbox"/> Théâtre (1)</p> <p>(1) cocher la case utile</p>

Responsable légal 1 célibataire : <input type="checkbox"/> marié : <input type="checkbox"/> vie maritale : <input type="checkbox"/> divorcé : <input type="checkbox"/> veuf (ve) : <input type="checkbox"/>		Lien de parenté : père : <input type="checkbox"/> mère : <input type="checkbox"/>	
NOM :		Prénom :	
Adresse :			
Code postal :		Commune :	
☎ domicile :		☎ travail :	☎ portable :
@ courriel :			
Profession :			
Responsable légal 2 conjoint <input type="checkbox"/> compagnon <input type="checkbox"/> compagne <input type="checkbox"/>		Lien de parenté : père : <input type="checkbox"/> mère : <input type="checkbox"/>	
NOM :		Prénom :	
Adresse :			
Code postal :		Commune :	
☎ domicile :		☎ travail :	☎ portable :
@ courriel :			
Profession :			

J'autorise l'établissement à communiquer mes coordonnées aux associations de parents d'élèves : OUI NON (rayer la mention inutile)

J'autorise l'établissement à faire gratuitement des photos d'identité de mon enfant (**pour usage scolaire**) : OUI NON (rayer la mention inutile)

Fait à : Le : Signature du (des) responsable(s) légal (aux)