



Collège Lycée La Mennais

Rue Tepano Jaussen - B.P. 123 - 98713 PAPEETE
Tél. : (689) 40 47 14 00 - Fax : (689) 40 50 54 09 - Email : secdir@clm.ddec.pf

DEMANDE D'INSCRIPTION AU COLLÈGE

-Année scolaire 2022/2023-

<input type="checkbox"/> 6 ^e • Obligatoire : Langue régionale Tahitien • Option : Enseignement en Langue Vivante Étrangère (Histoire-Géographie) 28 places *Lettre de motivation à fournir*	<input type="checkbox"/> 5 ^e <input type="checkbox"/> 4 ^e <input type="checkbox"/> 3 ^e LV2	LV3 5 ^e Uniquement Facultatif et SOUS RÉSERVE
	<input type="checkbox"/> Espagnol	<input type="checkbox"/> Mandarin <input type="checkbox"/> Tahitien
	<input type="checkbox"/> Mandarin	<input type="checkbox"/> Espagnol
	<input type="checkbox"/> Tahitien	<input type="checkbox"/> Espagnol
	<input type="checkbox"/> 5 ^e Option : Langues et Cultures Européennes *Lettre de motivation à fournir*	

INFORMATIONS SUR L'ÉLÈVE

Nom :
Prénom :
Date de naissance : Sexe : M F
Lieu de naissance :
Nom de l'Établissement actuel : Lieu :
Classe actuelle : Établissement : Public Privé

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- Photocopies des bulletins des 1^{er} et 2^{ème} trimestres dans l'attente du bulletin du 3^{ème} trimestre
 Photocopie du livret scolaire unique (LSU)

Date de réception du dossier :
Rendez-vous prévu avec le Responsable de niveau
le :

AUTRE DEMANDE D'INSCRIPTION DANS L'ÉTABLISSEMENT :

*OUI NON *Si oui :

NOM - Prénom	Classe

L'enfant a-t-il des frères ou sœurs actuellement scolarisés au Collège Lycée La Mennais ?

*OUI NON *Si oui :

NOM - Prénom	Classe

INFORMATIONS SUR LES PARENTS ou TUTEUR (TRICE)

PÈRE

Nom :
Prénom :
Profession : Lieu de travail/à préciser :
Téléphone (Bur) : (Dom) : (Vini) :
Adresse mail : @
Adresse géographique : Commune :
Adresse postale : B.P. : Localité :

MÈRE

Nom :
Prénom :
Profession : Lieu de travail/à préciser :
Téléphone (Bur) : (Dom) : (Vini) :
Adresse mail : @
*Adresse géographique : Commune :
*Adresse postale : B.P. : Localité :
**Si différente du père*

TUTEUR (-TRICE)

Nom :
Prénom :
Lien de parenté :
Profession : Lieu de travail/à préciser :
Téléphone (Bur) : (Dom) : (Vini) :
Adresse mail : @
Adresse géographique : Commune :
Adresse postale : B.P. : Localité :

Pourquoi souhaitez-vous inscrire votre enfant dans notre établissement ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date et signature des parents ou du (de la) tuteur (trice) :