



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 2023/2024

☐ 6 ^e ● Obligatoire : Langue régionale Tahitien ***** ☐ Option : Anglais renforcé (28 places) *Lettre de motivation à fournir*	☐ 5 ^e ☐ 4 ^e ☐ 3 ^e LV2	LV3 5 ^e Uniquement Facultatif et SOUS RÉSERVE
	☐ Espagnol	☐ Mandarin ☐ Tahitien
	☐ Mandarin	☐ Espagnol
	☐ Tahitien	☐ Espagnol
	☐ 5 ^e Option : Langues et Cultures Européennes (ANGLAIS) *Lettre de motivation à fournir* ☐ 5 ^e Option : Langues et Cultures Européennes (ESPAGNOL) *Lettre de motivation à fournir* ☐ 5 ^e Option : Langues et Cultures Régionales *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} trimestre dans l'attente du bulletin du 3^{ème} trimestre
☐ Photocopie du livret scolaire unique (LSU)
☐ L'élève bénéficie-t-il d'un de ses dispositifs ?
(*Si oui, joindre une copie)
PAI : ☐ *Oui ☐ Non
PAP : ☐ *Oui ☐ Non
PPS : ☐ *Oui ☐ Non

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)

* Situation familiale particulière à signaler :

☐ Marié ☐ Divorcé ☐ Séparé ☐ Concubinage ☐ Pacsé

.....

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 :

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) :