



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 : seccol@clm.ddec.pf

DEMANDE D'INSCRIPTION AU COLLÈGE Année scolaire 2025 / 2026

Date de réception du dossier :

<input type="checkbox"/> 6e	<input type="checkbox"/> 5e		<input type="checkbox"/> 4e	<input type="checkbox"/> 3e
Obligatoire Langue régionale Tahitien *Options : <input type="checkbox"/> Anglais * <u>Lettre de motivation</u> <input type="checkbox"/> Robotique * <u>Lettre de motivation</u> <u>SOUS RÉSERVE</u> de places disponibles	Obligatoire LV2 <input type="checkbox"/> Espagnol → <input type="checkbox"/> Mandarin → <input type="checkbox"/> Tahitien → *Option : <input type="checkbox"/> Langues et Cultures Européennes (ANG) *Option : <input type="checkbox"/> Langues et Cultures Régionales * <u>Lettre de motivation</u> <u>SOUS RÉSERVE</u> de places disponibles	Facultatif LV3 <input type="checkbox"/> Mandarin ou <input type="checkbox"/> Tahitien <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Espagnol <u>SOUS RÉSERVE</u>	LV2 <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Mandarin <input type="checkbox"/> Tahitien *Option : <input type="checkbox"/> LCE (ANG) *Option : <input type="checkbox"/> LCE (ESP) *Option : <input type="checkbox"/> LCR * <u>Lettre de motivation</u> <u>SOUS RÉSERVE</u> de places disponibles	LV2 <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Mandarin <input type="checkbox"/> Tahitien *Option : <input type="checkbox"/> LCE (ANG) *Option : <input type="checkbox"/> LCE (ESP) *Option : <input type="checkbox"/> LCR * <u>Lettre de motivation</u> <u>SOUS RÉSERVE</u> de places disponibles

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

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) :