

- Année Scolaire 2026 / 2027 - DEMANDE D'INSCRIPTION EN PREMIÈRE

Nom et prénom de l'élève :

☐ GÉNÉRALE

LVA : ANGLAIS LVB (UN SEUL CHOIX POSSIBLE) : ☐ Espagnol ☐ Japonais ☐ Mandarin ☐ Tahitien

SPÉCIALITÉS : cocher 3 spécialités

OPTIONS

sous condition

☐ LLCE Anglais Monde Contemporain

☐ Histoire-Géographie, Géopolitique et Sciences Politiques

☐ Humanités Littérature et Philosophie

☐ Langues, Littératures et Cultures Régionales (Tahitien)

☐ Mathématiques

☐ Numérique et Sciences Informatiques

☐ Physique Chimie

☐ Sciences de l'Ingénieur

☐ Sciences de la Vie et de la Terre

☐ Sciences Economiques et Sociales

☐ Théâtre

☐ E.P.S

☐ Arts plastiques

☐ Section européenne ANGLAIS

☐ DNL HG

☐ DNL MATHS

☐ Section européenne ESPAGNOL

☐ DNL HG

☐ TECHNOLOGIQUE

LVA : ANGLAIS LVB (UN SEUL CHOIX POSSIBLE) : ☐ Espagnol ☐ Japonais ☐ Mandarin ☐ Tahitien

SPÉCIALITÉS : cocher 1 série

OPTIONS

STMG uniquement

sous condition

☐ **STMG :**

Droit et Économie

Management

Sciences de Gestion et Numérique

☐ **STI2D :**

Ingénierie et Développement Durable

Innovation Technologique

Physique Chimie et Mathématiques

☐ **STL :**

Biochimie biologie

Biotechnologie ou Sciences Physiques et Chimiques en Laboratoire

Physique Chimie et Mathématiques

☐ Théâtre

☐ E.P.S.

☐ Arts plastiques

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Date de réception :

Observation de la Direction :

Pièces à joindre au dossier :

☐ 1 copie du bulletin du 1^{er} trimestre

☐ 1 copie du bulletin du 2^e trimestre

☐ 1 copie du bulletin du 3^e trimestre

INFORMATION SUR L'ÉLÈVE

NOM : **Prénom :**

Né(e) le à Sexe : ☐ F ☐ M

Actuellement scolarisé(e) au en classe de

L'élève bénéficie-t-il d'un de ses dispositifs ?

(*Si oui, joindre une copie)

PAI		PAP		PPS	
<input type="checkbox"/> *oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> *oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> *oui	<input type="checkbox"/> 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)

	PÈRE	MÈRE	TUTEUR (le cas échéant)
NOM			
Prénom			
Profession			
Nom de l'employeur			
Lieu de travail			
Tél. Domicile			
Tél. Bureau			
Tél. Portable			
Adresse mail			
Adresse géographique			
Commune			

Pourquoi souhaitez-vous inscrire votre enfant dans notre établissement ?

.....

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