

- Année Scolaire 2026 / 2027 -
DEMANDE D'INSCRIPTION EN
SECONDE GÉNÉRALE ET TECHNOLOGIQUE

Nom et prénom de l'élève :

LVA : ANGLAIS

LVB (UN SEUL CHOIX POSSIBLE) : ☐ *Espagnol ☐ *Mandarin ☐ *Tahitien ☐ Japonais débutant
 * confirmé

OPTIONS FACULTATIVES

Un seul choix possible par groupe d'options technologiques et générales.

OPTIONS TECHNOLOGIQUES 1H30	OPTIONS GENERALES 3H
	Sous réserve d'effectif
<input type="checkbox"/> Biotechnologies	<input type="checkbox"/> THÉÂTRE
<input type="checkbox"/> Management et Gestion	<input type="checkbox"/> ARTS PLASTIQUES
<input type="checkbox"/> Sciences et Laboratoire	
<input type="checkbox"/> Sciences de l'Ingénieur	Sur dossier
	<input type="checkbox"/> E.P.S. (à retirer au mois de mai 2026) <input type="checkbox"/> SECTION EUROPÉENNE (à retirer au mois de mai 2026) <ul style="list-style-type: none"> ○ <u>ANGLAIS</u> (discipline non linguistique) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> DNL Histoire-Géo <input type="checkbox"/> DNL Maths ○ <u>ESPAGNOL</u> (discipline non linguistique) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> DNL Histoire-Géo

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Date de réception :	Pièces à joindre au dossier : <input type="checkbox"/> 1 copie du bulletin du 1 ^{er} trimestre <input type="checkbox"/> 1 copie du bulletin du 2 ^e trimestre <input type="checkbox"/> 1 copie du bulletin du 3 ^e trimestre
Observation de la Direction :	

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 ?

.....

oky

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