

NOM :

Prénom

Classe actuelle :

Etablissement :

S'inscrit

POUR SUIVRE LES ENSEIGNEMENTS SUIVANTS : S É R I E	ENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES			OPTIONS FACULTATIVES – ATELIERS (2) Maximum 2 (sur dossier si non suivi cette année) Attention : engagement pour l'année entière !
	L V A (1)	L V B (1)		
<p>STMG <input type="checkbox"/></p>	<p>Anglais <input type="checkbox"/></p> <p>Italien <input type="checkbox"/> (si Esabac)</p>	<p>Allemand <input type="checkbox"/></p> <p>Espagnol <input type="checkbox"/></p> <p>Italien <input type="checkbox"/></p> <p>Anglais <input type="checkbox"/> (si Esabac)</p> <p>Autre : (CNED)</p>		<p>Italien LV3 (3) <input type="checkbox"/></p> <p>Educ. Phys. Sport <input type="checkbox"/></p> <p>ESABAC <input type="checkbox"/></p> <p>Option Théâtre (mercredi après-midi) <input type="checkbox"/></p> <p>Atelier artistique (mercredi après-midi) <input type="checkbox"/></p>
<p>STI2D <input type="checkbox"/></p>	<p>Anglais <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>Allemand <input type="checkbox"/></p> <p>Espagnol <input type="checkbox"/></p> <p>Italien <input type="checkbox"/></p> <p>Autre : (CNED)</p>		<p>Educ. Phys. Sport <input type="checkbox"/></p> <p>Option Théâtre (mercredi après-midi) <input type="checkbox"/></p> <p>Atelier artistique (mercredi après-midi) <input type="checkbox"/></p>

Je soussigné.....responsable de l'élève..... demande son inscription en première avec les choix ci-dessus.

(1) **COCHEZ UNE SEULE CASE D'UNE (X) DANS CETTE COLONNE.**

(2) Affectation selon effectifs et compatibilité avec les autres choix

(3) Si déjà suivi en seconde sauf ESABAC qui débute en 1ère

A le

(Signature du responsable légal)