

DEMANDE D'ADMISSION EN C.P.G.E. SCIENTIFIQUE 2^{ème} ANNÉE

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/19____

Sexe : Féminin Masculin

Adresse des parents : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Classe suivie en 2016-2017 : _____

Téléphone portable de l'élève : ____/____/____/____/____

Adresse de courrier électronique (obligatoire) : _____@_____

VOEUX	ÉTABLISSEMENTS DEMANDÉS	MOTIF ⁽¹⁾
1		
2		
3		
4		
5		

⁽¹⁾ Préciser le motif :

A : classe ou option n'existant pas dans le lycée d'origine

B : classe complète dans le lycée d'origine

C : Autres motifs (précisez)

APPRÉCIATION DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE :

SCOLARITÉ POUR L'ANNÉE 2016-2017

LANGUES DEMANDÉES :

1^{ère} langue :

2^{ème} langue éventuelle :

QUALITÉ SOUHAITÉE :

Externe

½ Pensionnaire

Interne

Interne-Externé

NOM : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : ____/____/19____

Sexe : Féminin Masculin

SCOLARITÉ DES QUATRES DERNIÈRES ANNÉES

ANNÉES	VILLE	ÉTABLISSEMENT	CLASSE ET SECTION
2016-2017			
2015-2016			
2014-2015			
2013-2014			

Adresse des parents : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

Téléphone : _____

RENSEIGNEMENTS FACULTATIFS À FOURNIR OBLIGATOIREMENT PAR LES CANDIDATS SOLLICITANT L'INTERNAT

Profession du père ou du tuteur :

Profession de la mère :

Nombre d'enfants

Scolarisé :

Nombre de frères ou sœurs scolarisés au Lycée Camille Jullian :

Activés extrascolaires :

Fait à

Signature des parents

le

Signature de l'élève

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION :

RÉPONSE DE LA COMMISSION :

OUI

NON

DÉCISION DU PROVISEUR

OUI

NON