LYCÉE CAMILLE JULLIAN

LETTRES LYON – LSH

FICHE A

DEMANDE D'ADMISSION EN C.P.G.E.

LITTÉRAIRE 2ème ANNÉE

NOM : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : _____/_____/_____ **Sexe :** ☐ Féminin ☐ Masculin

Adresse des parents : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

Téléphone : _____

Classe suivie en 2025-2026 : _____

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

Adresse de courrier électronique (obligatoire) : _____@_____

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

(1) Philosophie, Histoire, Géographie, Lettres modernes, Lettres classiques, Langues (préciser)

(2) 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 PROFESSEUR DE L'OPTION OU DE LA SPÉCIALITÉ :

APPRÉCIATION DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE :

Toute correspondance doit être adressée impersonnellement à Monsieur le Proviseur
29, rue de la Croix Blanche – 33074 BORDEAUX Cedex – Tél : 05 56 01 47 47
Courriel : www.camillejullian.com

LYCÉE CAMILLE JULLIAN

LETTRES LYON – LSH

FICHE B

SCOLARITÉ POUR L'ANNÉE 2026-2027

LANGUES DEMANDÉES :

1ère langue : 2ème langue éventuelle

SPÉCIALITÉ DEMANDÉE :

☐ Philosophie ☐ Histoire ☐ Géographie ☐ Lettres modernes

☐ Lettres Classiques ☐ Langues vivantes : Anglais – Allemand – Espagnol – Italien - Russe

QUALITÉ SOUHAITÉE :

☐ Externe ☐ Demi-pensionnaire (5 jours) ☐ Demi-pensionnaire (4 jours) ☐ Demi-pensionnaire (3 jours)

☐ Interne ☐ Interne-Externé

NOM : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : _____/_____/_____ **Sexe :** ☐ Féminin ☐ Masculin

SCOLARITÉ DES QUATRES DERNIÈRES ANNÉES

ANNÉES	VILLE	ÉTABLISSEMENT	CLASSE ET SECTION
2025-2026			
2024-2025			
2023-2024			
2022-2023			

Adresse des parents : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

Téléphone : _____

RENSEIGNEMENTS FACULTATIFS Á 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 le

Signature des parents Signature de l'élève

CADRE RÉSERVÉ Á L'ADMINISTRATION :

RÉPONSE DE LA COMMISSION : ☐ OUI ☐ NON

DÉCISION DU PROVISEUR ☐ OUI ☐ NON

Toute correspondance doit être adressée impersonnellement à Monsieur le Proviseur
29, rue de la Croix Blanche – 33074 BORDEAUX Cedex – Tél : 05 56 01 47 47
Courriel : www.camillejullian.com