

# L.G.T PRIVE DU SACRE-COEUR

Etablissement Catholique en contrat d'Association avec l'Etat

29, rue Manuel

13100 – AIX EN PROVENCE

04 42 38 41 32

04 42 27 38 48

E-Mail : [secretariat.lycee@sacrecoeur.aix](mailto:secretariat.lycee@sacrecoeur.aix)

Site : [www.sacrecoeuraix.com](http://www.sacrecoeuraix.com)



PHOTO  
NE PAS  
COLLER

## DEMANDE D'INSCRIPTION – 2020/2021

### Classe demandée \* :

1ERE GENERALE     1ERE STMG     1ERE ST2S

(Choix des spécialités en janvier)

### Langues demandées :

LV 1 : ANG

LV 2 :  ALL     ESP     ITA

### Dispositifs spécifiques Sacré-Cœur (attention : places limitées)

ANGLAIS EURO

CAMBRIDGE



#### Avec au choix

- EURO Anglais SES enseigné en anglais
- EURO Anglais SVT enseignées en anglais
- EURO Anglais PHY/ CH enseignée en anglais

- CAMBRIDGE CAV enseigné en anglais

EURO ITALIEN



### Options facultatives :

LATIN   
GREC

ARTS PLASTIQUES   
CINEMA AUDIO VISUEL

### Renseignements concernant l'élève :

NOM – Prénom \_\_\_\_\_

Né le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Dépt \_\_\_\_\_

(ville + arrondissement)

Nationalité \_\_\_\_\_ Religion (facultatif) \_\_\_\_\_

### Etablissements précédents :

ANNEE SCOLAIRE	CLASSE	NOM ETABLISSEMENT	ADRESSE	N°RNE
2018-2019				
2019-2020				

CLASSE(S) DÉJÀ DOUBLEE(S) (EVENTUELLEMENT) \_\_\_\_\_

\* Cocher les cases de votre choix



**Parent 1 (chez qui réside l'élève)****Parent 2 ou Conjoint du Parent 1**

Lien avec l'enfant : Père – Mère – Tuteur – Autre	Lien avec l'enfant : Père – Mère – Tuteur – Autre
Civilité (Mme M.) : .....	Civilité (Mme M.) : .....
NOM : .....	NOM : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Nom de jeune fille : .....	Nom de jeune fille : .....
N° Tél portable : .....	N° Tél portable : .....
Email personnel : .....	Email personnel : .....
Profession : .....	Profession : .....
N° Tél prof : .....	N° Tél prof : .....

Adresse : .....

Tél. domicile : ..... L. R.  Situation familiale :

**EN CAS DE SEPARATION- POUR LE 2EME PARENT - VEUILLEZ REMPLIR CI-DESSOUS – N'OUBLIEZ PAS L'ADRESSE****Parents séparés ou divorcés : Parent 2****Conjoint du Parent 2**

Lien avec l'enfant : Père – Mère – Tuteur – Autre	Lien avec l'enfant : Père – Mère – Tuteur – Autre
Civilité (Mme - M.) : .....	Civilité (Mme M.) : .....
NOM : .....	NOM : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Nom de jeune fille : .....	Nom de jeune fille : .....
N° Tél portable : .....	N° Tél portable : .....
Email personnel : .....	Email personnel : .....
Profession : .....	Profession : .....
N° Tél prof : .....	N° Tél prof : .....

Adresse domicile :

Tél. domicile ..... L. R.  Situation familiale :

Nombre d'enfant(s) dans le 2<sup>nd</sup> degré: .....

Nombre d'enfant(s) à charge : .....

Nombre d'enfant(s) scolarisé(s) au **Sacré-Cœur** en **2019/2020** : .....  lycée  collège  école

**Observations :** .....

J'autorise l'établissement du Sacré Cœur à utiliser mes données et celles de mes enfants dans un but de gestion administrative et comptable. Les données ne feront pas l'objet d'un traitement commercial et ne seront pas vendues ou cédées à une entreprise tierce »

Date et signature