

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
Site : www.sacrecoeuraix.com

PHOTO
NE PAS
COLLER

DEMANDE D'INSCRIPTION – 2020/2021

Classe demandée * :

TERMINALE GENERALE TERMINALE STMG TERMINALE 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 PHY/CH enseignées en anglais
- CAMBRIDGE Anglais SVT enseignées en anglais
- CAMBRIDGE Anglais SES enseignées en anglais

• CAMBRIDGE CAV enseigné en anglais

EURO ITALIEN



Spécialités
Terminales
Générales

① _____
② _____

Options facultatives :

LATIN
GREC

ARTS PLASTIQUES
CINEMA AUDIO VISUEL

Renseignements concernant l'élève :

NOM – Prénom _____

Né le _____ à _____ (ville + arrondissement) Dépt _____

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

Adresse domicile :

.....

.....

Tél. domicile L. R. Situation familiale :

Nombre d'enfant(s) dans le 2nd 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