



Entrée en PREMIERE ST2S

NOM	Classe en 2019-2020 :
Prénom	Etablissement en 2019-2020 :
Date de Naissance	

LV

ANGLAIS

LV

ESPAGNOL	<input type="checkbox"/>
ALLEMAND	<input type="checkbox"/>
ITALIEN	<input type="checkbox"/>

OPTION FACULTATIVE (une seule)

EPS (facultative)		
Arts	Arts Plastiques	<input type="checkbox"/>
	Cinéma audiovisuel	<input type="checkbox"/>
	Musique	<input type="checkbox"/>
	Théâtre	<input type="checkbox"/>

L'inscription dans une option est effective si le nombre de places et l'emploi du temps le permettent

date :/..../2020

signature de l'élève :

signature du responsable légal :