



**Lycée Notre Dame**  
6, rue des Bonnes Gens 67000 STRASBOURG  
Tél. : 03.88.23.87.87  
E-mail : notredame67@free.fr  
Site : www.notredame67.com

Donné le	Déposé le	Rdv le	Accepté le	AE :
				MI :

Photo récente  
non scannée

agrafée

# DEMANDE D'INSCRIPTION

Année scolaire 2026 - 2027

**CLASSE SOUHAITÉE** 2<sup>nd</sup>e ☐ 1<sup>ère</sup> ☐ T<sup>ale</sup> ☐ S'agit-il d'un redoublement ? **NON** ☐ **OUI** ☐

**Nom**  **Prénom**  **Sexe** Fille ☐ Garçon ☐

Date de naissance  Lieu de naissance  Nationalité

## ENSEIGNEMENTS et OPTIONS (consultez la fiche explicative)

Pour une entrée en <b>SECONDE</b>	Pour une entrée en <b>PREMIÈRE</b>	Pour une entrée en <b>TERMINALE</b>
<p><b>LVA (LV1) LVB (LV2)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Allemand - Anglais <input type="checkbox"/> Anglais - Allemand <input type="checkbox"/> Anglais - Espagnol</p> <p>L'élève a commencé l'anglais et l'allemand en 6<sup>e</sup> : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> Section Européenne Anglais <input type="checkbox"/> Section Européenne Allemand</p> <p><b>Enseignements optionnels*</b></p> <p>1 enseignement général au choix : <input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> Arts plastiques <input type="checkbox"/> LVC Espagnol <input type="checkbox"/> Musique <input type="checkbox"/> LVC Italien <input type="checkbox"/> Théâtre</p> <p>1 enseignement technologique au choix : <input type="checkbox"/> Sciences de l'ingénieur</p> <p>*l'élève peut en choisir 1, 2 ou aucun</p>	<p><b>LVA LVB</b></p> <p><input type="checkbox"/> Allemand - Anglais <input type="checkbox"/> Anglais - Allemand <input type="checkbox"/> Anglais - Espagnol</p> <p><input type="checkbox"/> Section Européenne Anglais <input type="checkbox"/> Section Européenne Allemand</p> <p><b>Spécialité 1 :</b> .....</p> <p><b>Spécialité 2 :</b> .....</p> <p><b>Spécialité 3 :</b> .....</p> <p>Option facultative (1 maximum) .....</p>	<p><b>LVA LVB</b></p> <p><input type="checkbox"/> Allemand - Anglais <input type="checkbox"/> Anglais - Allemand <input type="checkbox"/> Anglais - Espagnol</p> <p><input type="checkbox"/> Section Européenne Anglais <input type="checkbox"/> Section Européenne Allemand</p> <p><b>Spécialité 1 :</b> .....</p> <p><b>Spécialité 2 :</b> .....</p> <p>Option facultative 1* : .....</p> <p>Option facultative 2* : .....</p> <p>*l'élève peut en choisir 1,2 ou aucune</p>

**RESTAURATION : Demi-pension (lu-ma-je-ve)** ☐ oui ☐ non - **Restauration du mercredi** ☐ oui ☐ non

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

L'enfant réside chez : le père ☐ et/ou la mère ☐ garde alternée ☐ autre ☐ :  
Établissement actuel fréquenté en 25-26 : ..... classe : .....  
Collège : ..... classe redoublée : .....  
École primaire : ..... classe redoublée : .....  
Religion : .....  
Santé : .....  
Allergie (s) ☐ NON ☐ OUI Précisez .....  
Autres remarques (caractère, activité ou club, informations utiles à connaître...) : .....  
.....

**Case réservée au service administratif** **N° DOSSIER**

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PAYEURS

### Payeur principal (personne contactée en cas de besoin)

**NOM et prénom :** .....

Nom de jeune fille / de naissance : .....

**Lien de parenté avec l'élève :**

☐ père ☐ mère ☐ autre : .....

Adresse : .....

Commune : .....

Code postal : .....

Tél. portable : .....

Adresse e-mail : .....

Tél. domicile : .....

Profession : .....

Nom de l'employeur : .....

Tél. professionnel : .....

### Payeur secondaire (si le payeur principal fait défaut)

**NOM et prénom :** .....

Nom de jeune fille / de naissance : .....

**Lien de parenté avec l'élève :**

☐ père ☐ mère ☐ autre : .....

Adresse : .....

Commune : .....

Code postal : .....

Tél. portable : .....

Adresse e-mail : .....

Tél. domicile : .....

Profession : .....

Nom de l'employeur : .....

Tél. professionnel : .....

Au minimum 1 responsable payeur (valide la réinscription) + 1 responsable secondaire.  
Pour les cas particuliers, merci de contacter la comptabilité à la prochaine rentrée scolaire.

### Autre responsable

**NOM et prénom :** .....

Nom de jeune fille de la mère : .....

**Lien de parenté avec l'élève :**

☐ père ☐ mère ☐ autre : .....

Adresse : .....

Commune : .....

Code postal : .....

Adresse e-mail : .....

Tél. portable : .....

Tél. domicile : .....

Profession : .....

Nom de l'employeur : .....

Tél. professionnel : .....

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES FRERES ET SŒURS

NOM Prénom (dans l'ordre des dates de naissance)	Date de naissance	Futurs établissements fréquentés ou profession en 26/27	Classe en 26/27

En cas d'acceptation de l'inscription, la famille s'engage à respecter le projet éducatif, le règlement intérieur de l'établissement et le contrat de scolarisation.

*Signature responsable 1 de l'enfant :*

*Signature responsable 2 de l'enfant :*

NB : la signature des deux responsables légaux est obligatoire, à fortiori en cas de séparation et de divorce.