



**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>nde</sup>  1<sup>ère</sup>  TALE  S'agit-il d'un redoublement ? NON  OUI

<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	Sexe	Fille <input type="checkbox"/>	Garçon <input type="checkbox"/>
------------	---------------	------	--------------------------------	---------------------------------

Date de naissance	Lieu de naissance	Nationalité
-------------------	-------------------	-------------

## ENSEIGNEMENTS et OPTIONS (consultez la fiche explicative)

<b>Pour une entrée en SECONDE</b>	<b>Pour une entrée en PREMIÈRE</b>	<b>Pour une entrée en TERMINALE</b>
<b>LVA (LV1) LVB (LV2)</b> <input type="checkbox"/> Allemand - Anglais <input type="checkbox"/> Anglais - Allemand <input type="checkbox"/> Anglais - Espagnol  L'élève a commencé l'anglais et l'allemand en 6 <sup>e</sup> : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> Section Européenne Anglais <input type="checkbox"/> Section Européenne Allemand	<b>LVA LVB</b> <input type="checkbox"/> Allemand - Anglais <input type="checkbox"/> Anglais - Allemand <input type="checkbox"/> Anglais - Espagnol  <input type="checkbox"/> Section Européenne Anglais <input type="checkbox"/> Section Européenne Allemand  <b>Spécialité 1 :</b> ..... <b>Spécialité 2 :</b> ..... <b>Spécialité 3 :</b> .....  Option facultative (1 maximum) .....	<b>LVA LVB</b> <input type="checkbox"/> Allemand - Anglais <input type="checkbox"/> Anglais - Allemand <input type="checkbox"/> Anglais - Espagnol  <input type="checkbox"/> Section Européenne Anglais <input type="checkbox"/> Section Européenne Allemand  <b>Spécialité 1 :</b> ..... <b>Spécialité 2 :</b> .....  Option facultative 1* : ..... Option facultative 2* : .....

### Enseignements optionnels\*

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         |

1 enseignement technologique au choix :

- Sciences de l'ingénieur

\*l'élève peut en choisir 1, 2 ou aucun

**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...) : .....

## 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 : .....

Adresse e-mail : .....

#### **Lien de parenté avec l'élève :**

père  mère  autre : .....

Adresse : .....

Tél. portable : .....

Commune : .....

Tél. domicile : .....

Code postal : .....

Profession : .....

Nom de l'employeur : .....

Tél. professionnel : .....

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES FRERES ET SŒURS

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

**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.**