

**Demande d'inscription au cours de Langue Inter-Etablissements (LIE) –
pour l'année scolaire/.....**

(Ce document doit être renseigné intégralement par l'élève, visé par l'établissement d'origine puis il sera transmis par l'élève à l'établissement LIE demandé, dans un délai de 15 jours)

Identification de l'élève (mentions obligatoires)		Obligatoire Collez votre photo ici
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Nom : Prénom : Né(e) le :/...../..... à (Dpt ou pays) : Ville : Nationalité : Identifiant de l'élève (INE) :/...../...../...../...../...../...../...../...../..... <i>(Ce numéro est mentionné sur les relevés de note du Bac ou sur les cartes étudiantes ; vous pouvez aussi l'obtenir auprès de votre établissement, il est composé de 10 chiffres et 1 lettre)</i>		
Identification de l'établissement d'affectation (mentions obligatoires)		
Etablissement actuel : Lycée..... Classe précise : Adresse : Code postal : Ville : Tél :/...../...../...../..... Fax :/...../...../...../..... Email :		
Responsable légal ou adresse de l'élève (si élève majeur) (mentions obligatoires)		
Nom : Prénom : Adresse : Code postal : Ville : Tél 1 (représentant légal) :/...../...../...../..... Tél port (élève) :/...../...../...../..... Email 1 (représentant légal)..... Email 2 (élève)		
Scolarité (mentions obligatoires)		
<input type="checkbox"/> 2nde générale et technologique <input type="checkbox"/> BTS et assimilés <input type="checkbox"/> 1ère générale et technologique <input type="checkbox"/> CPGE scientifique <input type="checkbox"/> Terminale générale et technologique <input type="checkbox"/> CPGE économique et commerciale <input type="checkbox"/> BAC Professionnel <input type="checkbox"/> CPGE littéraire Classe Préparatoire (CPGE)/ BTS <input type="checkbox"/> 1ère année <input type="checkbox"/> 2ème année <input type="checkbox"/> Autres (précisez) : ex : candidat(e) libre		
Langue Inter-Etablissement souhaitée		
Je sollicite une inscription pour l'année scolaire-..... au cours de Langue Inter-Etablissement dispensé au LYCEE LEON BLUM – 5, rue Jean Gabin – 94000 CRETEIL INDIQUER LA LANGUE VIVANTE REGIONALE DEMANDÉE Créole..... qui comptera comme (cocher la case) <input type="checkbox"/> LV1 <input type="checkbox"/> LV2 <input type="checkbox"/> LV3 <input type="checkbox"/> OPTION FACULTATIVE		
Nom du professeur L.I.E. : Tony MANGO		
Choix du jour <input type="checkbox"/> Mercredi 14h-16h <input type="checkbox"/> Samedi 10h-12h		
Date		
Signature de l'élève	Signature du représentant légal (si élève mineur)	Immatriculation de l'établissement d'origine (à renseigner par l'établissement d'origine)
		Tampon et Signature du chef d'établissement

Cette fiche vaut autorisation à se déplacer par ses propres moyens au LYCEE LEON BLUM