



**ELEVE :**

Nom : ..... Prénom : ..... Date naissance : ...../...../.....

**REPRESENTANT LEGAL :**  M. ou Mme  Mme  M.

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

Fournir avec ce document le(s) bulletin(s) de l'année en cours, en votre possession, au moment de la demande.

**SCOLARITE :**

**Classe demandée :**

Première :

Voie Générale :

Langues vivantes : *choix au baccalauréat*

LVA :  Anglais  Allemand  Espagnol  Italien

LVB :  Anglais  Allemand  Espagnol  Italien

Enseignements de spécialité : .....

Voie Technologique :  ST2S  STMG

Langues vivantes : Anglais obligatoire *puis 1 au choix parmi* :  Allemand  Espagnol  Italien

Section Sportive Basket (*sous condition, contact : eps@lycee-julesfroment.fr*)

Option facultative souhaitée : .....

**Régime choisi :**  Externe ou Demi-pensionnaire  Interne

**Classe et établissement fréquenté aujourd'hui :** .....

Ce document est à retourner avec le(s) bulletin(s) de l'année en cours en votre possession au moment de la demande d'inscription :

➤ Soit par voie postale :

LYCEE POLYVALENT JULES FROMENT  
3 rue Albert Seibel - CS 50040  
07201 AUBENAS CEDEX

➤ Ou par mail : [lycee@lycee-julesfroment.fr](mailto:lycee@lycee-julesfroment.fr)

**Cadre réservé à l'administration**

Préinscription reçue le :

Dossier d'inscription :

Envoyé le :

Reçu le :