

**ELEVE :**

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

**REPRESENTANT LEGAL :**  M. et Mme  Mme  M.

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

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

Tél. : ..... E-mail : .....

**SCOLARITE :****Classe demandée :** Première :
 Générale  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](mailto:eps@lycee-julesfroment.fr))

Option facultative souhaitée : .....

 Terminale :  ES  L  S  ST2S  STMG

Langues vivantes : Anglais obligatoire

*puis 1 au choix parmi :*  Allemand  Espagnol  Italien

Enseignement de spécialité : .....

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

Option facultative souhaitée : .....

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

**Classe et établissement fréquentés aujourd'hui :** .....
**Ce document est à retourner :**

➤ 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 :