

**CANDIDATURE POUR UNE ENTRÉE EN PREMIÈRE**

**ENFANT**

NOM : ..... Prénom : .....  M -  F

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance:..... Code Postal : .....

Pays de naissance : ..... Nationalité : .....

Etablissement actuel : .....

Avez-vous d'autres enfants à La Tour?  oui Combien ? .....  non



**CHOIX D'ENSEIGNEMENT DE SPECIALITE : (Nouveau BAC)**

Choisissez **deux lignes Vœu 1 et Vœu 2** parmi **les cinq proposées**. Puis cochez **trois matières sur les lignes sélectionnées** :

Vœu <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SES	<input type="checkbox"/> Physique Chimie	<input type="checkbox"/> MATHS	<input type="checkbox"/> ARTS *	Choisir <b>Physique Chimie</b> implique de choisir <b>Maths</b> *ATTENTION : La spécialité « ARTS » n'est proposée à La Tour qu'en 1 <sup>ère</sup> . Elle se transforme en option en Tale. Les 2 autres spécialités deviennent automatiquement les deux spécialités de Tale	
Vœu <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SES	<input type="checkbox"/> HGGSP	<input type="checkbox"/> MATHS	<input type="checkbox"/> ARTS *		
Vœu <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SVT	<input type="checkbox"/> Physique Chimie	<input type="checkbox"/> MATHS	<input type="checkbox"/> ARTS *		
Vœu <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> HLP	<input type="checkbox"/> HGGSP	<input type="checkbox"/> LLCE Anglais	<input type="checkbox"/> ARTS *	<input type="checkbox"/> SES	<input type="checkbox"/> MATHS
Vœu <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> HLP	<input type="checkbox"/> HGGSP	<input type="checkbox"/> LLCE Anglais	<input type="checkbox"/> ARTS *	<input type="checkbox"/> SES	<input type="checkbox"/> MATHS

Choix LVA :  Anglais  Autre : .....

Section Anglophone (options facultatives et sélectives, voir tarifs)  Etudes Anglophones bilingues  Anglais Avancé

Choix LVB :  Anglais  Allemand  Espagnol  Italien  Chinois\*  Russe  Arabe littéral\*

Bilingue :  Études hispanophones bilingues\*  Études italophones bilingues\*  Arabe bilingues\*

Choix de langue ancienne ou LVC obligatoire:

Intermédiaire :  Latin  Grec ancien  Arabe littéral\*  Italien\*  Espagnol\*  Chinois\*  Japonais\*

Débutée en 2<sup>nd</sup>e :  Espagnol\*  Italien\*

Bilingue :  Études sinophones bilingues\*  Etudes Arabophones\*

\* Sections facultatives et sélectives, petits effectifs, voir tarif, sous réserve d'inscriptions suffisantes.

**Option facultative dans le cadre de l'Association culturelle: (sous réserve d'inscriptions suffisantes)**

Arts Plastiques\*  Musique\*  Théâtre\*  Histoire des Arts\* (\*Options payantes voir tarifs) (mercredi après-midi)

Réservé à l'administration	
S	
E	
P	
L	
AT	

**SITUATION FAMILIALE**

**PÈRE** Prénom et NOM : .....

Adresse du père : .....

Téléphone : Domicile : ...../...../...../...../..... - Portable : ...../...../...../...../.....

Mail personnel : ..... Nationalité : .....

Profession : ..... Entreprise : .....

Téléphone professionnel : ...../...../...../...../..... Mail pro : .....

occupe un emploi  au chômage  retraité  autre.....

**MÈRE** Prénom et NOM : .....

Adresse de la mère : .....

(si différente) .....

Téléphone : Domicile : ...../...../...../...../..... - Portable : ...../...../...../...../.....

Mail personnel : ..... Nationalité : .....

Profession : ..... Entreprise : .....

Téléphone professionnel : ...../...../...../...../..... Mail pro : .....

occupe un emploi  au chômage  retraitée  autre.....

**Situation matrimoniale (entre le père et la mère)**

Mariés  Divorcés/ Séparés  Veuf(ve)  Concubins  Célibataire  Autre.....

**En cas de séparation :**

Résidence principale de l'enfant :  chez son père -  chez sa mère  alternée

Type de responsabilité : responsable légal  père -  mère

Responsable payeur pour les frais de scolarité  père -  mère

Autorité parentale conjointe  oui -  non

Etablissement actuel

**FRATRIE :**..... dont..... à charge

- 1- Prénom..... (  M /  F ) Né(e) le : ...../...../.....
- 2- Prénom..... (  M /  F ) Né(e) le : ...../...../.....
- 3- Prénom..... (  M /  F ) Né(e) le : ...../...../.....
- 4- Prénom..... (  M /  F ) Né(e) le : ...../...../.....
- 5- Prénom..... (  M /  F ) Né(e) le : ...../...../.....

**PROJET PASTORAL OU SPIRITUEL DE LA FAMILLE (Facultatif\*)**

- Religion ❖ de l'enfant : .....
- ❖ du père : .....
- ❖ de la mère : .....

En renseignant la rubrique ci-dessous, vous consentez au traitement de données en lien avec vos convictions religieuses. Vous pouvez à tout moment retirer votre consentement. Vous pouvez également sans préjudice choisir de ne pas renseigner ces éléments.

Paroisse actuelle : .....  
Baptême : le ...../...../..... à ..... Diocèse de .....  
Première Communion : le ...../...../..... à .....  
Confirmation : le ...../...../..... à .....

Engagement : (social, civique, religieux etc.)

- ❖ des parents : .....
- ❖ de l'enfant : .....

**SCOLARITÉ**

Redoublant :  oui -  non

Préciser si demande dans d'autres établissements :  oui -  non

si oui, lesquels ? .....

**Rappel des pièces à fournir :**

- ☞ Présente fiche complétée et signée par les deux responsables légaux
- ☞ Lettre de motivation
- ☞ Bulletins scolaires des deux années précédentes et de l'année en cours (à transmettre au fur et à mesure)
- ☞ Avis de passage en classe supérieure
- ☞ Photo d'identité (à coller sur le présent document)
- ☞ Photocopie du livret de famille en entier
- ☞ Copie du jugement de garde s'il y a lieu
- ☞ Copie du certificat de baptême s'il y a lieu
- ☞ Chèque de 40€ pour frais de dossier à l'ordre de « Institut de la Tour »

Date :  
  
Signature **des responsables légaux:**