

NOM :

PRENOM :

CLASSE demandée :

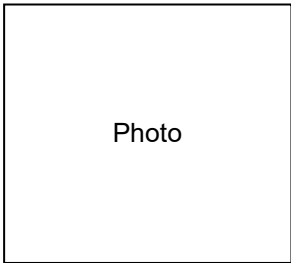
REGIME : Ext. DP Int.



DOSSIER D'INSCRIPTION 2024 - 2025 LYCÉE SAINT-LOUIS

Secrétariat ouvert du lundi au vendredi de 8 h à 17 h
Tél : 02 97 84 13 84
e-mail : secretariat@saintlouis-orient.org

Retour du dossier souhaité le 8 avril 2024



REEMPLIR LE DOSSIER EN LETTRES CAPITALES

Elève

NOM | _____ Sexe : F M

Prénoms (dans l'ordre de l'État Civil, soulignez le prénom usuel)
| _____ Nationalité : _____

Né(e) le : _____ Lieu de Naissance | _____

PAYS | _____

Adresse e-mail de l'élève : _____

Portable de l'élève :

L'adresse e-mail est **obligatoire** pour les inscriptions aux épreuves du baccalauréat et elle nous permettra de vous expédier des informations.

LANGUES VIVANTES

LVA : ANGLAIS

LVB : ALLEMAND ESPAGNOL

VOIE TECHNOLOGIQUE

Première ST2S STMG STL BIO

Terminale ST2S STMG STL BIO

Cadre réservé au secrétariat	
Années scolaires	Classes
2024-2025	
2025-2026	
2026-2027	

Choix de l'enseignement de spécialité pour la Terminale STMG

Gestion Finance
 Mercatique
 Ressources Humaines et Communication
 Systèmes d'Information de Gestion

Parcours International renforcé / Certification euro

Euro Anglais Euro Espagnol Euro Allemand

Enseignements optionnels (1 enseignement au choix)

Arts plastiques
 Cinéma Audio Visuel
 Latin (le latin peut être cumulé avec un autre enseignement optionnel)
 Chinois
 Japonais

Atelier Théâtre et Association Sportive : Inscription en septembre

Dossier déposé le :

Famille reçue en RDV le :

Décision définitive :

Admis(e)
 Refus motivé :

RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

RESPONSABLE LEGAL : Père Mère Tuteur Nom : _____

RESPONSABLE PAYEUR : Père Mère Tuteur Nom : _____
 Payeurs multiples réparti 50-50

RESPONSABLE LEGAL 1 : Nom - prénom : _____

Né(e) le :/...../..... à.....

Adresse _____

Commune : _____ Code postal :

Tél. domicile (b) LR Portable

(b) si liste rouge, cocher LR

Adresse e-mail : _____

L'adresse mail est indispensable pour vous transmettre des informations liées à la scolarité de votre enfant

Profession : _____ Tél. professionnel : _____ (c)

(c) en cas d'urgence uniquement

Nom de l'employeur : _____

RESPONSABLE LEGAL 2 : Nom - prénom : _____

Né(e) le : à.....

Adresse (si différente de celle du responsable légal 1) : _____

Commune _____ Code Postal :

Tél domicile (si différent) (b) LR Portable :

(b) si liste rouge, cocher LR

Adresse e-mail : _____

L'adresse mail est indispensable pour vous transmettre des informations liées à la scolarité de votre enfant

Profession : _____ Tél. professionnel : _____ (c)

(c) en cas d'urgence uniquement

Nom de l'employeur : _____

Situation familiale : (Marié, pacsé, célibataire, veuf, divorcé : _____)

En cas de divorce joindre la copie du jugement relatif à l'exercice de l'autorité parentale.

Nombre total d'enfants dans la famille _____

Rang de l'enfant dans la famille : 1 2 3 4 5 (entourer le n°)

Situation scolaire des frères et sœurs _____

Avez-vous un autre enfant dans le groupe scolaire? Oui Non

Lycée Saint-Louis Collège Saint-Louis Lycée Professionnel Notre Dame de La Paix

Lycée Enseignement supérieur Notre Dame de La Paix

SCOLARITE

Régime souhaité :

Externe Demi-pensionnaire (4 jours obligatoires) Interne

Autorisations de sorties (la responsabilité de l'établissement pouvant être engagée, merci de compléter de manière précise cette rubrique)

M. ou Mme | _____ | représentant légal de | _____ |
atteste le choix suivant pour les autorisations de sortie :

Cocher la case correspondant à votre choix dans les rubriques 1 & 2.

1 – Sur les plages libres de l'emploi du temps y compris sur l'heure du déjeuner.

- Sortie libre**
 Aucune sortie autorisée

2 – En cas d'une absence prévue ou imprévue d'un professeur (information sur ProNote).

- Sortie libre** si accord du Conseiller Principal d'Education.
 Aucune sortie autorisée

SCOLARITÉ ANTÉRIEURE

2023 - 2024 Classe : | ____ | Etablissement : | _____ |

2022 - 2023 Classe : | ____ | Etablissement : | _____ |

2021 - 2022 Classe : | ____ | Etablissement : | _____ |

TARIFS DE SCOLARITE, CONTRIBUTION DES FAMILLES

Le choix de la catégorie se fait en toute liberté par chaque famille.

Voir fiche explicative « TARIFICATION 2024-2025 » jointe.

Catégories	Coût mensuel sur 10 mois	Cochez votre catégorie
A	69.50 €	
B	83.50 €	
C	95.50 €	

Aucun supplément ne sera demandé en dehors de frais spécifiques individuels c'est-à-dire livres ou activités.

Le règlement de la facturation sera réalisé soit par:

- prélèvements automatiques mensuels sur 10 mois d'octobre à juillet (**cf mandat de prélèvement à remplir, daté et signé en y joignant votre RIB**)
 paiement à chaque trimestre par chèque ou virement

Si plusieurs payeurs, remplir 1 mandat SEPA par payeur et joindre le RIB correspondant.

Pièces transmises

- Bulletins trimestriels 1er et 2ème TRIMESTRE
- Bulletin trimestriel 3ème Trimestre après conseil de classe de fin d'année
- Bulletins trimestriels des 2 années précédentes
- 2 timbres (tarif en vigueur)
- 1 enveloppe timbrée (tarif en vigueur) avec votre adresse
- Copie de jugement (Parents séparés)
- Certificat Radiation (Exeat)
- Contrat de scolarisation
- Mandat de prélèvement + RIB
- Photocopie de la carte d'identité de l'élève (inscription aux examens)

Dossier complet



LYCEE SAINT-LOUIS

5 rue Pérault - 56100 LORIENT
Tél : 02 97 84 13 84 - Fax : 02 97 84 13 88

secretariat@saintlouis-orient.org