

NOM :

# DOSSIER D'INSCRIPTION 2025-2026

## LYCÉE SAINT-LOUIS

Photo

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

Elève

**Retour du dossier souhaité pour le 3 avril 2025**  
**REMPLIR LE DOSSIER EN LETTRES CAPITALES**

PRENOM :

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 (en lettres capitales) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Portable de l'élève : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

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

### CLASSE DE SECONDE

#### LANGUES VIVANTES

LVA :  ALLEMAND  ANGLAIS

LVB :  ALLEMAND  ANGLAIS  ESPAGNOL  CHINOIS

**ENSEIGNEMENTS OPTIONNELS** (le choix d'un enseignement optionnel n'est pas obligatoire). Le latin peut être cumulé avec un autre enseignement optionnel.

Une fois l'inscription faite, l'option est obligatoire toute l'année.

- LVC Chinois
- LVC Japonais
- Latin
- Cinéma Audiovisuel
- Arts Plastiques
- Option EPS (candidature motivée : 20 places)

#### Cadre réservé au secrétariat

Années scolaires	Classes
2025-2026	
2026-2027	
2027-2028	

Dossier déposé le :

Famille reçue en RDV le :

CLASSE demandée :

#### 2 DISPOSITIFS INTERNATIONAUX

##### **Seconde à parcours international**

Enseignement en anglais pour une partie de cours de certaines disciplines + 1 atelier de conversation et de culture internationale

Et/ou

##### **Section certification euro** 1h de pratique de la langue par semaine

- Section certification euro Anglais
- Section certification euro Allemand
- Section certification euro Espagnol

**MODULES D'EXPLORATION EN MANAGEMENT, SANTE ET SOCIAL BIOTECHNOLOGIES** : Inscription en cours d'année

**ATELIER THEATRE ET ASSOCIATION SPORTIVE** : Inscription en septembre

REGIME : Ext. DP Int.

## RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

**RESPONSABLE LEGAL :**  Père  Mère  Tuteur Nom : \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE PAYEUR :**  Père  Mère  Tuteur Nom : \_\_\_\_\_  
(merci de ne cocher qu'une seule case)  payeurs multiples répartis 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 (en lettres capitales) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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 (en lettres capitales) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Tél. professionnel : \_\_\_\_\_ (c)  
(c) en cas d'urgence uniquement

Nom de l'employeur : \_\_\_\_\_

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

**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 \_\_\_\_\_

Situation scolaire des frères et sœurs \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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**

2024 - 2025      Classe : | \_\_\_\_ |      Etablissement : | \_\_\_\_\_ |

2023 - 2025      Classe : | \_\_\_\_ |      Etablissement : | \_\_\_\_\_ |

2022 - 2023      Classe : | \_\_\_\_ |      Etablissement : | \_\_\_\_\_ |

## **TARIFS DE SCOLARITE, CONTRIBUTION DES FAMILLES**

Voir fiche explicative « TARIFICATION 2025-2026 » jointe.

<b>Catégories</b>	<b>Coût mensuel sur 10 mois</b>	<b>Cochez votre catégorie</b>
<b>A</b>	71.00 €	
<b>B</b>	86.00 €	
<b>C</b>	98.00 €	

Aucun supplément ne sera demandé en dehors de frais spécifiques individuels c'est-à-dire ouvrages 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.**

### **Groupe d'affinité**

Nous vous offrons la possibilité d'être accueilli dans la même classe que l'un de **vos camarades de 3ème**. Pour ce faire, nous vous invitons à inscrire ci-dessous la personne de votre choix :

Nom : | \_\_\_\_\_ |      Prénom : | \_\_\_\_\_ |      Collège précédent : | \_\_\_\_\_ |

**Cette demande sera prise en compte dans la mesure du possible et notamment en fonction des options choisies.**

### Pièces transmises

- Bulletins trimestriels 1er et 2ème TRIMESTRE
- Bulletin trimestriel 3ème Trimestre après conseil de classe de fin d'année
- 1 enveloppe timbrée (tarif en vigueur) avec votre adresse
- Contrat de scolarisation
- Coupon bac américain High School Diploma (le cas échéant)
- Copie de jugement (Parents séparés)
- Certificat Radiation (Exeat)
- Mandat de prélèvement + RIB
- Photocopie de la carte d'identité de l'élève (inscription aux examens)
- Lettre de motivation si choix de l'option EPS

**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](mailto:secretariat@saintlouis-orient.org)