



La Seyne-sur-mer

## FICHE DE CANDIDATURE POUR RENTRER EN SECTION BACHIBAC

(à retourner au lycée par les familles ou le collège à 0830050d@ac-nice.fr pour le 6 mai 2024 délai de rigueur)

<b>NOM de l'élève :</b>	<b>Prénom :</b>
<b>Date de naissance :</b>	
<b>Adresse complète :</b>	
<b>Téléphone :</b>	<b>Mel :</b>
<b>Collège:</b>	<b>LV1 :</b>
<b>Classe :</b>	<b>LV2 :</b>
<b>Expérience de la pratique de la langue</b> (séjours, échanges, élève bilingue pour raison familiale...) <b>et motivation.</b>	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Les avis doivent porter sur la motivation du candidat, son autonomie, sa capacité de travail et son aptitude à progresser.

<b>Avis du professeur d'espagnol</b>			
.....			
.....			
.....			
Très favorable : <input type="checkbox"/>	Favorable : <input type="checkbox"/>	Réservé : <input type="checkbox"/>	Défavorable : <input type="checkbox"/>

Nom de l'enseignant(e) :

Signature :

**Avis du professeur d'histoire et de Géographie**

.....  
.....  
.....  
.....

Nom de l'enseignant(e):

Signature :

**Avis du professeur Principal**

.....  
.....  
.....  
.....

Nom de l'enseignant(e) :

Signature :

**LA FAMILLE**

RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT (*entourer mention exacte*)

- Père et mère
- Père
- Mère
- Autre tuteur

Représentant 1	<ul style="list-style-type: none"><li>• Nom-Prénom :</li><li>• Adresse :</li> <li>• Tel. :</li><li>• Email :</li></ul>
Représentant 2	<ul style="list-style-type: none"><li>• Nom-Prénom :</li><li>• Adresse :</li> <li>• Tel. :</li><li>• Email :</li></ul>
Autre représentant	<ul style="list-style-type: none"><li>• Nom-Prénom :</li><li>• Adresse :</li> <li>• Tel. :</li></ul>

	• Email :	
--	-----------	--

**PIECES A JOINDRE**

- Trois bulletins de Quatrième
- Deux bulletins de Troisième
- Eventuellement pièces permettant de mieux connaître le candidat (pratique sportives ou culturelles...)

Fait à.....le.....

SIGNATURES :

L'élève,                      Le père,                      La mère,                      Autre représentant,

**Cadre réservé à la commission en établissement d'accueil**

Proposition de la commission	
ADMIS <input type="checkbox"/>	LISTE
SUPPLEMENTAIRE <input type="checkbox"/>	
RANG :.....	RANG :
.....	
Date : commission	Nom, prénom et signature du président de la