

# FICHE D'INSCRIPTION

Pour l'année scolaire 2024 - 2025

## CLASSE de 1ère Générale

NOM : .....

PrénomS : .....

(tous les prénoms figurant sur la carte nationale d'identité)

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

### ENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES COMMUNS

Français : 4h

LVA Anglais : 4h30

LVB Allemand ou Espagnol

Histoire-géographie : 3h Sciences : 2h

Enseignement Moral et Civique : 0h30 - EPS : 2h

### 3 ENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES de SPÉCIALITÉS au choix

- Éducation Physique, Pratiques et Culture Sportives (EPPCS) 4h
- Histoire géographique, Géopolitique et Sciences Politiques (HGGSP) 4h
- Humanités, Littérature et Philosophie (HLP) 4h
- Langues, Littérature et Cultures Étrangères LLCE Anglais ou AMC 4h
- Mathématiques 4h
- Numérique et Sciences Informatiques (NSI) 4h
- Physique Chimie (PC) 4h
- Sciences Économiques et Sociales (SES) 4h
- Sciences de la Vie et de la Terre (SVT) 4h

Inscrivez votre LVA

Inscrivez votre LVB

### Cocher les 3 enseignements choisis

Conformément à fiche dialogue 3<sup>e</sup> trimestre de 2GT

☐
☐
☐
☐

Préciser la LLCE choisie :

ANGL ou AMC : .....

☐
☐
☐
☐
☐

### ENSEIGNEMENTS FACULTATIFS

Seules sont indiquées ici les options offertes à Jay de Beaufort.  
(une seule option facultative peut être choisie)

Latin 3 h

LV3 Ital. 3 h

Musique (mercredi après-midi) 1 h

L'option facultative Latin n'est pas compatible avec l'option facultative LV3 Italien

Inscrivez ici l'option choisie

[CLASSE SUIVIE EN 2023-2024 (ex. 2<sup>nde</sup> B)]

ETABLISSEMENT FRÉQUENTÉ :

Lycée Jay de Beaufort PÉRIGUEUX

.../..

**AUTORISATION DE TRANSMISSION DES COORDONNÉES PERSONNELLES à la collectivité territoriale de rattachement en vue de l'attribution éventuelle d'aides à la scolarité :**

J'accepte que mes données à caractère personnel (nom, prénom, adresse, établissement) soient transmises à la collectivité territoriale de rattachement de mon établissement scolaire aux fins de l'attribution éventuelle d'aides à la scolarité.

Ces informations seront transmises aux services gestionnaires de la collectivité territoriale de rattachement dans l'unique but d'étudier mes droits à attribution d'aides à la scolarité. Ces données ne seront conservées que durant l'année scolaire en cours. Je dispose du droit d'accéder à ces données, de les rectifier et de les effacer.

Date : le .....

Signature du responsable légal,

**OBSERVATIONS PARTICULIERES QUE VOUS SOUHAITEZ NOUS COMMUNIQUER :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date :

Signature de l'élève :

Signature des Parents :