



ESP Saint-Genès

**LYCÉE PRIVÉ SAINT-GENÈS**

Secrétariat M<sup>me</sup> LAMOU Lydie-Christine  
160 rue de Saint-Genès  
33081 BORDEAUX CEDEX  
Tél 05 56 33 84 84 - Fax 05 56 33 84 85  
[www.saint-genes.com](http://www.saint-genes.com)

COLLER  
une  
photo  
récente

**CANDIDATURE POUR UN ENTRÉE EN TERMINALE**

**2012 - 2013**

Classe demandée  
(entourez votre choix)

TL

TES

TS

Joindre obligatoirement les photocopies des bulletins trimestriels de l'an dernier et de cette année  
**AINSI QU'UNE LETTRE DE MOTIVATION**

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Ville de naissance \_\_\_\_\_

Département de naissance \_\_\_\_\_ Pays (hors France) \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_ Sexe : masculin - féminin

Régime souhaité : externe demi-pensionnaire

Nombre d'enfants déjà scolarisés à St-Genès Bordeaux \_\_\_\_ à St-Genès Talence \_\_\_\_ classe(s) \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'établissement fréquenté actuellement (2011/2012) :

\_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

**LANGUES VIVANTES** : cochez votre choix (groupes différenciés, plus de LV1/LV2) :

Anglais et Espagnol

Anglais et Allemand

↪ Pour l'Anglais, mention européenne au Bac : OUI NON

**VOIR DOCUMENT SUR LES ENSEIGNEMENTS :**

Enseignement de spécialisation :

Option facultative :

*Réservé à l'administration*

R.V. le :

Liste d'attente :

Admis(e) le :

Refusé(e) le :

## Renseignements concernant la famille (1)

	Le père	La mère
NOM		M <sup>me</sup> / M <sup>lle</sup> : Nom de jeune fille :
Prénom		
Adresse		
Téléphone Domicile		
Téléphone portable		
Adresse électronique (mail)		
Profession		
Employeur, société Adresse		
Téléphone travail		

Autorité parentale : <input type="checkbox"/> le père et la mère <input type="checkbox"/> le père <input type="checkbox"/> la mère * <input type="checkbox"/> autre	Le(s) destinataire(s) des factures : <input type="checkbox"/> le père et la mère <input type="checkbox"/> le père <input type="checkbox"/> la mère * <input type="checkbox"/> autre
Situation familiale des parents (barrer les mentions inutiles) : - mariés                      - séparés (1) - concubins                 - divorcés (1) (joindre <b>obligatoirement</b> la copie du jugement de divorce, avec la mention - célibataire                - veuf/veuve                      sur le lieu de la résidence habituelle pour les enfants)	

\* Autre responsable NOM (ou association) \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Profession \_\_\_\_\_ Tél. professionnel \_\_\_\_\_  
 Lien avec le candidat \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Tél. domicile \_\_\_\_\_ portable \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

Frères et sœurs : prénom                      âge                      scolarité (établissement) ou profession

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

(1) Note ministérielle du 13 octobre 1999 : «L'établissement est tenu de recueillir systématiquement lors de l'inscription puis à chaque rentrée scolaire, les coordonnées des deux parents de tous les élèves.»

Date de la demande : \_\_\_\_\_

Signature du père                      signature de la mère                      signature du candidat                      autre responsable