

Dossier reçu le : ..... / ..... / .....

Autre(s) demande(s) :  oui -  non

Classe (s) : .....

T1 T2 T3

T2 LA NA A

**ECOLE - COLLEGE – LYCEE**

15 rue Jean-Baptiste de La Salle 59650 Villeneuve d'Ascq  
Tél. Ecole : 03.20.19.00.28 / Standard : 03.20.19.00.20

**COLLEGE site Ascq**

20 rue Jean Delattre 59493 Villeneuve d'Ascq  
Tél : 03.20.84.31.15

Photographie  
de  
l'élève

**DOSSIER DE CANDIDATURE COLLEGE  
POUR LA RENTREE 2025**

CANDIDATURE EN CLASSE DE

\*NOM : ..... Prénom : ..... Sexe : F / G

Date de naissance : ..... lieu : ..... Nationalité : .....

Etablissement d'origine : ..... Ville : .....

**Choix du site du Collège :**       Annappes       Ascq

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>niveau</b><br><u>6<sup>ème</sup></u> | Choix de la LV1  | Option facultative 1                                   |
|   | <input type="checkbox"/> ANGLAIS 1   | <input type="checkbox"/> <b>Parcours International</b> |
|   | Sur le site d'Annappes uniquement :<br><input type="checkbox"/> BILANGUE (Anglais 1 et Allemand 1) |  |

(1) sous réserve des places disponibles

|   |   |   |  |                                |  |
|---|---|---|--|--------------------------------|--|
| <b>niveau</b><br><u>5<sup>ème</sup></u> | Choix de la LV1   | Choix de la LV2   | Option facultative 1   | Option facultative 2           | Option facultative 3                                   |
|   | <input type="checkbox"/> ANGLAIS 1                              | <input type="checkbox"/> ESPAGNOL 2 ou<br><input type="checkbox"/> ALLEMAND 2 | Sur le site d'Annappes uniquement :<br><input type="checkbox"/> classe chorale ou<br><input type="checkbox"/> classe gym | <input type="checkbox"/> Latin | <input type="checkbox"/> <b>Parcours International</b> |
|   | <input type="checkbox"/> BILANGUE (Anglais 1 et Allemand 1) (3) |   |  |                                |  |

(3) à condition d'avoir suivi l'option l'année précédente

|   |   |   |   |                                    |  |
|---|---|---|---|------------------------------------|--|
| <b>niveau</b><br><u>4<sup>ème</sup></u> | Choix de la LV1   | Choix de la LV2   | Option facultative 1  | Option facultative 2               | Option facultative 3                                   |
|   | <input type="checkbox"/> ANGLAIS 1                              | <input type="checkbox"/> ESPAGNOL 2 ou<br><input type="checkbox"/> ALLEMAND 2 | <b>section européenne (2) :</b><br><input type="checkbox"/> Anglais ou<br><input type="checkbox"/> Allemand | <input type="checkbox"/> Latin (3) | <input type="checkbox"/> <b>Parcours International</b> |
|   | <input type="checkbox"/> BILANGUE (Anglais 1 et Allemand 1) (3) |   |   |                                    |  |

(2) sous réserve des places disponibles et du niveau en langue / (3) à condition d'avoir suivi l'option l'année précédente

|   |   |   |   |                                    |  |
|---|---|---|---|------------------------------------|--|
| <b>niveau</b><br><u>3<sup>ème</sup></u> | Choix de la LV1   | Choix de la LV2   | Option facultative 1  | Option facultative 2               | Option facultative 3                                   |
|   | <input type="checkbox"/> ANGLAIS 1                              | <input type="checkbox"/> ESPAGNOL 2 ou<br><input type="checkbox"/> ALLEMAND 2 | <b>section européenne (3) :</b><br><input type="checkbox"/> Anglais | <input type="checkbox"/> Latin (3) | <input type="checkbox"/> <b>Parcours International</b> |
|   | <input type="checkbox"/> BILANGUE (Anglais 1 et Allemand 1) (3) |   |   |                                    |  |

(3) à condition d'avoir suivi l'option l'année précédente



**\*INFORMATIONS FAMILLE**

Situation familiale :  Mariés     Parent célibataire     Divorcés     Veuf(ve)     Autre...

Si séparés / divorcés, lieu de résidence de l'enfant :     Mère     Père     Alterné

Nom et prénom du père ou tuteur légal :

.....

N° de portable :

.....

Adresse mail :

.....

Profession :

.....

Employeur :

.....

N° téléphone travail :

.....

Adresse du domicile :

.....

.....

.....

N° téléphone domicile :

.....

Nom et prénom de la mère :

.....

N° de portable :

.....

Adresse mail :

.....

Profession :

.....

Employeur :

.....

N° téléphone travail :

.....

Adresse du domicile si différente :

.....

.....

.....

N° téléphone domicile :

.....

Nombre d'enfants à charge pour le responsable principal :

Rang dans la fratrie de l'enfant :

Nombre de frères et sœurs scolarisés à St Adrien :

| NOM (si différent) | PRENOM | Date de naissance | Scolarité en 2024-2025 (St Adrien ou autre) |
|--------------------|--------|-------------------|---|
|                    |        |                   |   |
|                    |        |                   |   |
|                    |        |                   |   |
|                    |        |                   |   |
|                    |        |                   |   |
|                    |        |                   |   |

**Date :**

**Signatures : Père / Tuteur :**

**Mère / Tutrice :**

- Présentation de votre enfant : qualités, engagements et activités pratiquées par votre enfant (sports, musique, mouvements de jeunesse...).

- Quelles sont vos attentes par rapport à l'établissement ?

- Comment concevez-vous votre engagement de parents à St Adrien ?

A joindre à ce document :

1. **Bulletins de l'année précédente et de l'année en cours.**

Les familles sont informées :

- Que les décisions de l'établissement sont communiquées par écrit,
- Que la lettre de réponse est tenue pour suffisante par la direction, qui n'apportera pas de commentaire.



Nom : .....

Prénom : .....

Classe souhaitée : .....

Cadre réservé à la direction