

**Lycée VACLAV HAVEL - BEGLES / ANNEE SCOLAIRE 2024-2025**

**Etablissement d'origine (2023-2024) :**

**NOM de l'élève :**

**Prénom :**

Interne

½ Pensionnaire

Externe

**L'élève est admis(e) en section européenne :**

si OUI, cocher la case

**Inscrit(e) sur liste supplémentaire :**

si OUI, cocher la case

**Langues vivantes :**

**LV A :**

ANGLAIS

**LV B :**

ESPAGNOL

ALLEMAND

ITALIEN

Autre (CNED)

(Préciser la LV :.....)

**Enseignement optionnel (unique et facultatif) :**

(ATTENTION, celui-ci ne sera pas compatible avec les options mathématiques de terminale)

**LV C :**

ARABE

ITALIEN

LATIN

SANTE / SOCIAL

**Je m'engage à suivre toute l'année les enseignements sélectionnés ci-dessus**

**Fait à .....**

**Le ..... 2024**

**Signature du responsable légal :**

**Signature de l'élève :**