

Par la présente, nous vous soumettons notre demande de pré-inscription pour 2026/2027 en classe de :
(Veuillez cocher ce qui convient)

<p>Enseignement secondaire classique - ESC</p> <p>7^e <input type="checkbox"/> 7C <input type="checkbox"/> 7C Français+ <small>Mise à niveau en français</small></p> <p>3^e <input type="checkbox"/> 3CB <input type="checkbox"/> 3CC <input type="checkbox"/> 3CD <input type="checkbox"/> 3CG</p>	<p>Enseignement secondaire général - ESG</p> <p>7^e <input type="checkbox"/> 7G <input type="checkbox"/> 7G Français+ <input type="checkbox"/> 7P <input type="checkbox"/> 7G-FR <small>Apprentissage renforcé en français Mathématiques enseignées en allemand classe à langue véhiculaire française</small></p> <p>4^e <input type="checkbox"/> 4GCM <input type="checkbox"/> 4GIG <input type="checkbox"/> 4GPS <input type="checkbox"/> 4GSN <input type="checkbox"/> 4GSO</p>						
<p>Formation professionnelle - FP</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <p>Diplôme de technicien – DT</p> <p>• Régime plein temps</p> <p><input type="checkbox"/> 4TPCM <input type="checkbox"/> 4TPMG</p> </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <p>Diplôme d’aptitude professionnelle - DAP</p> <p>• Régime plein temps</p> <p><input type="checkbox"/> DP1CM <input type="checkbox"/> DP1IC <input type="checkbox"/> DP1ED <input type="checkbox"/> DP1MG</p> </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <p>• Régime concomitant</p> <p><input type="checkbox"/> DC1CO <input type="checkbox"/> DC1MB <input type="checkbox"/> DC1ET <input type="checkbox"/> DC1MM</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;"> <p>Certificat de capacité professionnelle - CCP</p> <p>• Régime concomitant</p> <p><input type="checkbox"/> CC1SF</p> </td> </tr> </table>		<p>Diplôme de technicien – DT</p> <p>• Régime plein temps</p> <p><input type="checkbox"/> 4TPCM <input type="checkbox"/> 4TPMG</p>	<p>Diplôme d’aptitude professionnelle - DAP</p> <p>• Régime plein temps</p> <p><input type="checkbox"/> DP1CM <input type="checkbox"/> DP1IC <input type="checkbox"/> DP1ED <input type="checkbox"/> DP1MG</p>	<p>• Régime concomitant</p> <p><input type="checkbox"/> DC1CO <input type="checkbox"/> DC1MB <input type="checkbox"/> DC1ET <input type="checkbox"/> DC1MM</p>	<p>Certificat de capacité professionnelle - CCP</p> <p>• Régime concomitant</p> <p><input type="checkbox"/> CC1SF</p>		
<p>Diplôme de technicien – DT</p> <p>• Régime plein temps</p> <p><input type="checkbox"/> 4TPCM <input type="checkbox"/> 4TPMG</p>	<p>Diplôme d’aptitude professionnelle - DAP</p> <p>• Régime plein temps</p> <p><input type="checkbox"/> DP1CM <input type="checkbox"/> DP1IC <input type="checkbox"/> DP1ED <input type="checkbox"/> DP1MG</p>	<p>• Régime concomitant</p> <p><input type="checkbox"/> DC1CO <input type="checkbox"/> DC1MB <input type="checkbox"/> DC1ET <input type="checkbox"/> DC1MM</p>					
<p>Certificat de capacité professionnelle - CCP</p> <p>• Régime concomitant</p> <p><input type="checkbox"/> CC1SF</p>							
<p>Autre classe : <input type="checkbox"/> (à préciser)</p>							

I. Données concernant l'élève

Nom : Prénom :

Matricule : Lieu de naissance :

Sexe : M F © le de enfants © frère ou sœur au Maacher Lycée : oui non

Adresse :

No et rue : Tél. :

Code postal, localité : Email :

Dernière classe fréquentée : à l'établissement:

II. Données concernant la famille de l'élève

Nom et prénom d'une personne responsable : (père, mère, tuteur)

Nom : Prénom :

Adresse : identique à celle de l'élève oui - sinon complétez svpl. ci-après :

No et rue : Tél. :

Code postal, localité : Email :

Date :

Signature de l'élève

Date :

Signature du père, de la mère, ou du tuteur