

INSCRIPTION AU TEST D'ADMISSION EN  
SECTION INTERNATIONALE AU LYCEE MARSEILLEVEYRE

cocher **ESPAGNOL**

**ITALIEN**

**ETABLISSEMENT ACTUEL**

NOM.....  
Adresse : .....  
VILLE.....  
Code postal..... **VOTRE CLASSE** : .....  
Tél : ..... Fax : .....

**ELEVE**

NOM : .....  
Prénom : ..... Né(e) le : .....  
A ..... Nationalité : .....  
(si double préciser)

**PARENTS**

**NOM et Prénom du RESPONSABLE LEGAL** (Père\* ou Mère\*)

.....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
Téléphone Dom. : ..... Bureau : .....  
Portable : ..... Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

*La commission de sélection proposera l'admission des candidats après consultation de leurs dossiers et de leurs résultats aux tests et entretien. L'affectation en classe de 2<sup>nde</sup> ne sera possible qu'après décision d'orientation du chef d'établissement d'origine.*

A ..... Le ..... 2013

**Signatures**

**du responsable légal**

**de l'élève**

*N.B. La télécopie ne peut être utilisée qu'en cas de problèmes postaux graves : aucune suite ne sera donnée en dehors de ce cas.*