



LYCÉE SAINTE THÉRÈSE

8 rue Homer Clamaran

97354 Rémire-Montjoly

Tel : 05 94 38 06 35

E-mail : contact@collegesaintetherese.fr

Numéro de téléphone du parent à contacter pour la réponse à la demande d'inscription :



DOSSIER DE DEMANDE DE PRÉINSCRIPTION

Année scolaire 2026/2027

☐ 2^{nde} ☐ 1^{ère} ☐ Terminale

Établissement numérique : achat d'un outil numérique à prévoir

DOSSIER COMPLET A RETOURNER JUSQU'AU MERCREDI 20 MARS 2026

Une suite favorable ne sera réservée à votre demande d'inscription qu'en fonction des places disponibles

La réponse à votre demande vous sera communiquée mi-avril

Renseignements élève

Nom _____ Prénoms _____

Né(e) le _____ à _____ Département : _____ n° département _____

Pays de naissance : _____ Nationalité _____

Sexe ☐ Masculin ☐ Féminin ☐ Portable : _____ ☐ E-mail _____

Scolarité pour la rentrée

Langue vivante 1 : _____ Langue vivante 2 : _____

Options proposées : Latin, EPS OU musique / En terminale : options : Maths expert/ maths complémentaires- Droit et grands enjeux du monde

Régime de l'élève : ☐ Demi-pensionnaire ☐ Externe

Scolarité précédente

Années	Classe niveau	Nom de l'établissement	N° département ou pays
2025/2026			
2024/2025			

L'enfant a-t-il redoublé ☐ Oui ☐ Non. Si, oui préciser la classe

Renseignements sur les représentants légaux

Lien de parenté légal n°1 : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre/préciser l'élève est automatiquement rattaché à l'adresse postale du légal 1		Lien de parenté légal n°2 : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre/préciser	
Nom _____ Prénom _____		Nom _____ Prénom _____	
<input type="checkbox"/> Adresse		<input type="checkbox"/> Adresse	
<input type="checkbox"/> CP/VILLE		<input type="checkbox"/> CP/VILLE	
<input type="checkbox"/> Portable <input type="checkbox"/> Travail		<input type="checkbox"/> Portable <input type="checkbox"/> Travail	
<input type="checkbox"/> Domicile :		<input type="checkbox"/> Domicile :	
<input type="checkbox"/> E-mail		<input type="checkbox"/> E-mail	
Profession Catégorie socioprofessionnelle _____ (voir codes sur le site)		Profession Catégorie socioprofessionnelle _____ (voir codes sur le site)	
Situation familiale <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf			
Cas des parents séparés : la demande doit se faire avec l'accord des deux parents			

Nombre d'enfant(s) dans la famille

Dans le cas où vous avez des enfants déjà inscrits dans l'établissement,
veuillez renseigner leur noms et leurs prénoms :

Nom et prénom	classe

Date :

Signature du ou des responsables :

Le tarif annuel scolarité est d'environ 1174 € / Paiement de 334 € à l'inscription / le solde de la scolarité s'effectue par prélèvement jusqu'à 8 mensualités
Le tarif annuel de la cantine est d'environ 1100 €/ paiement du mois septembre à l'inscription/ le solde de la cantine s'effectue par prélèvement

- Pièces à fournir obligatoirement à la demande :
- Photocopie des bulletins de notes 2024/2025
 - Photocopie des bulletins de notes 2025/2026 (dossier à compléter en cours d'année)
 - Photocopie de la carte identité de l'élève

Validation par la commission

☐ Accepté

☐ En attente

☐ Refusé

Date :

Signature du ou des responsables