



## LYCÉE SAINTE THÉRÈSE

8 rue Homer Clamaran  
97354 Rémière-Montjoly  
Tel : 05 94 38 06 35  
E-mail : [contact@collegesaintetheresefr](mailto:contact@collegesaintetheresefr)

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<sup>nde</sup>  1<sup>ère</sup>  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 <span style="float: right;">Prénom</span>	Nom <span style="float: right;">Prénom</span>
<input type="checkbox"/> Adresse	<input type="checkbox"/> Adresse
<input type="checkbox"/> CP/VILLE	<input type="checkbox"/> CP/VILLE
<input type="checkbox"/> Portable <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Travail</span>	<input type="checkbox"/> Portable <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Travail</span>
<input type="checkbox"/> Domicile :	<input type="checkbox"/> Domicile :
<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> E-mail
Profession	Profession
Catégorie socioprofessionnelle (voir codes sur le site)	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