**Lycée Leconte-de-Lisle**

**3, allée des étudiants**

**BP 40037**

**97491 Sainte Clotilde cedex**

*Tél : 0262 947920*

*Fax : 0262 947921*

*Courriel :* ***ce.9740001H@ac-reunion.fr***

**FICHE D’INSCRIPTION**

 **« ABIBAC » 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM du candidat :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Date de naissance :** |  |
| **COLLEGE :** |  |
| **Adresse mél personnel :****(parents et/ou candidat)** |  |
| **CLASSE ACTUELLE:** |  |
| **PROFESSEUR D’ALLEMAND** **(+ mèl professionnel)** |  |
| **LV 1 :** ⬜  **LV1/ Classe bilangue:** ⬜ **LV 2** ⬜**Début de l’apprentissage de l’allemand : en classe de ……………** |
| **Si - et seulement si - vous faites une demande parallèle à la section Abibac au Lycée Roland Garros du Tampon donnez-nous votre priorité.****Lycée visé en premier vœu :**  |
| **Remarques : (ex : parcours atypique etc.)** |

Date limite d’inscription : **mardi 4 mai**