



**Lycée Militaire  
De Saint Cyr**

2 Avenue Jean Jaurès 78210 Saint Cyr l'École

Tél : 01 30 85 88 12  
Fax : 01 30 85 88 12  
Mél : 0780015t@ac-versailles.fr

## Dossier d'inscription pédagogique

# **Nouvel élève** **Première technologique 2023-2024**

NOM PRENOM :

Date de naissance :

### Scolarité suivie Année précédente

Classe suivie en **2022/2023** :

Etablissement **2022/2023** :

LVA **2022/2023** :

LVB **2022/2023** :

Option facultative **2022/2023** :

### Scolarité Première

#### Langues vivantes A (Anglais) B (Allemand ou Espagnol)

Indiquer la LVB, que vous suivrez en Première

Langue vivante A : **ANGLAIS**

Langue vivante B :

#### Série technologique de Première

Première technologique STI2D (Sciences et technologies de l'industrie et du développement durable).

#### Option facultative / un seul enseignement possible : EPS

*Option facultative suivie en Seconde*

*Option facultative demandée en Première*

A ....., le .....

Signature obligatoire du représentant légal

Signature de l'élève