

FORMULAIRE D'INSCRIPTION MATURITE BILINGUE FRANÇAIS – ANGLAIS

Nom _____ **Prénom** _____ Féminin Masculin
(en lettres majuscules)

Né(e) le Jour _____ Mois _____ Année _____ **Nationalité** _____

Langue maternelle _____ *(Indiquer la langue « dans laquelle on pense, on calcule »)*

Lieu de naissance _____ **Canton** *(Pays si naissance à l'étranger)* _____

Origine Commune _____ Canton _____
(Seulement pour les ressortissants-e-s suisses)

Domicile de l'élève Rue _____ N° _____ ☎ domicile _____
N° postal _____ Localité _____ ☎ mobile _____

Composition de la famille

Père

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Rue _____

N° postal, localité _____

☎ domicile _____

☎ prof. _____

Email _____

Profession _____

Salarié Indépendant Au foyer

AVS ou AI Autre (chômage, en formation)

Autorité parentale

Parent relais

Mère

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Rue _____

N° postal, localité _____

☎ domicile _____

☎ prof. _____

Email _____

Profession _____

Salarié Indépendant Au foyer

AVS ou AI Autre (chômage, en formation)

Autorité parentale

Parent relais

Pour les élèves qui ne vivent pas chez leurs parents ou si ceux-ci sont à l'étranger, ainsi que pour les élèves ayant un-e représentant-e légal-e ou un-e responsable éducatif-ve

Nom et prénom du représentant en Suisse _____ Profession _____

☎ domicile _____

Adresse complète _____ ☎ prof. _____

Email _____

Arrêté concernant les mesures visant à pallier à un handicap durant la formation post-obligatoire

Votre fils/fille a-t-il/elle été, durant sa scolarité obligatoire, au bénéfice de conditions particulières dues à un handicap (dyslexie, dysorthographe, dyscalculie, ou autre ...) ? oui non

Un traitement a-t-il été nécessaire et suivi ? oui non

Si OUI, merci d'indiquer le type de traitement : _____

Votre fils/fille souhaite-t-il/elle être mis-e au bénéfice de conditions particulières pendant sa scolarité post-obligatoire ? oui non

Si OUI, merci de joindre une **attestation actualisée** à votre demande.

Nom de la dernière école suivie _____ **Lieu** _____ **Degré** _____

Date de la dernière année scolaire 20..... / 20.....

L'ouverture de cette formation est liée à un nombre suffisant d'inscriptions qui peuvent être limitées selon les capacités d'accueil

Conditions d'admission spécifiques :

a. Nombre de points minimum : **36** (sur les disciplines à niveau et l'option académique) ou **32** (sur les disciplines à niveau, sans l'option académique)

b. Note minimum de **5.0** en anglais, niveau 2 aux deux semestres de 11^{ème} année

Conditions d'admission générales : Se référer à la brochure « Conditions d'accès aux formations postobligatoires » (p. 4), disponible sur le site www.ne.ch

PROFIL

Disciplines fondamentales

2^{ème} langue nationale

Allemand

3^{ème} langue

Anglais

Mathématiques

Niveau 1

Arts

- Arts visuels
 Musique

Option spécifiques (un seul choix)

- Italien
 Espagnol
 Biologie et chimie
 Economie et droit
 Arts visuels
(implique « arts visuels » en discipline fondamentale)
 Musique
(implique « musique » en discipline fondamentale)

Si l'élève est inscrit-e ou envisage de s'inscrire parallèlement dans un autre lycée ou une autre école, veuillez l'indiquer ci-après

Nom de l'établissement _____

Lieu _____

Le choix définitif devra être fait par l'élève au délai du 30 avril 2019 au plus tard

Cette inscription est provisoire. Elle ne deviendra définitive que sur la base des résultats du bulletin de fin de 11^{ème} année

Lieu et date _____

Signature des parents

Signature de l'élève _____

ou du représentant légal _____

Ce formulaire, **accompagné impérativement d'une lettre de motivation en anglais et du bulletin semestriel de 11^{ème} année**, est à envoyer **jusqu'au 6 mars 2019** au
Lycée Blaise-Cendrars
Rue du Succès 45, 2300 La Chaux-de-Fonds

▪ Tél. : 032 886 38 50

Renseignements complémentaires

▪ Email : lyceeblaise-cendrars@rpn.ch

▪ www.lclbc.ch