

Académie
 Département
 Établissement fréquenté

MEF du candidat
☐ 3^e
☐ autre
 à préciser.....

Nom

Prénom

Date de naissance

Division

(cachet de l'établissement)

Inscrit en section
☐ internationale
 à préciser.....
☐ franco-allemande
☐ langue régionale
 à préciser.....

Total des points du candidat	Avis du conseil de classe	Avis circonstancié du chef d'établissement
	<input type="checkbox"/> Doit faire ses preuves <input type="checkbox"/> Avis favorable	

Disciplines		Notes moyennes sur 20		Appréciations des professeurs sur les résultats et l'évolution du candidat
		classe	élève	
Français				
Mathématiques				
Première langue vivante étrangère à préciser				
Deuxième langue vivante à préciser				
Sciences de la vie et de la Terre				
Physique-chimie				
Éducation physique et sportive				
Enseignements artistiques	Arts plastiques			
	Éducation musicale			
Technologie				
Option facultative à préciser				
Niveau A2 du CECRL en langue régionale				Le A2 a été validé <input type="checkbox"/> Oui, le/...../..... <input type="checkbox"/> Non
Vie scolaire				
Pour information	Histoire-Géographie			
	Éducation civique			