



RÉGION ACADÉMIQUE  
BOURGOGNE  
FRANCHE-COMTÉ

MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA RECHERCHE



## PROCEDURE SPECIFIQUE Pour l'admission en section binationale

### A RENSEIGNER PAR LA FAMILLE

Nom de l'élève : ..... Prénom : .....

Numéro identifiant élève .....

Nom et Prénom du représentant légal : .....

Adresse postale : .....

.....

N° Téléphone : ..... courriel : ..... @ .....

Établissement fréquenté en 2016-2017 : .....

Adresse de l'établissement : .....

Classe : .....

### MOTIVATION DE LA DEMANDE (A REMPLIR PAR LE CANDIDAT)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### L'EXPERIENCE DE LA PRATIQUE DE LA LANGUE QUE PEUT AVOIR L'ELEVE

(séjours ou stages dans un pays où la langue concernée est pratiquée, échanges organisés ou non, élève bilingue pour raisons familiales, etc.)

---

---

---

---

---

---

---

---

**LES RESULTATS SCOLAIRES ENREGISTRES DANS LA LANGUE CONSIDEREE**

---

---

---

---

---

---

---

---

**AVIS MOTIVE DE L'ENSEIGNANT DE LA LANGUE CONCERNEE**

---

---

---

---

---

---

---

---

Langues étudiées .....

Nombre d'années : .....

Langues étudiées .....

Nombre d'années : .....

**COMPETENCES LINGUISTIQUES**

<b>NIVEAU</b>	<b>A2</b>	<b>B1</b>	<b>B2</b>
Compréhension de l'oral			
Compréhension de l'écrit			
Expression orale			
Expression écrite			

SE PORTE CANDIDAT A L'ADMISSION (COCHER LA FORMATION DESIREE)		
<b>Section binationale Abibac</b>	Lycée Charles-De-Gaulle – Dijon	
<b>Section binationale Bachibac</b>	Lycée Montchapet – Dijon	
	Lycée Pontus-de-Tyard - Chalon-sur-Saône	
<b>Section binationale Esabac</b>	Lycée Lamartine- Mâcon	

Je soussigné (e), ..... , responsable de l'élève nommé(e) ci-dessus, l'autorise à se porter candidat et déclare avoir pris connaissance des conditions d'admission en section binationale.

*Date et signature du candidat*

*date et signature du responsable nommé ci-dessus*

#### ATTESTATION DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE

Je soussigné (e), ..... , chef d'établissement du :

*Mettre le tampon de l'établissement*

✓ atteste que cet(te) élève a un niveau scolaire qui le (la) rend apte à envisager une inscription en classe de 2<sup>nd</sup>e générale section binationale,

✓ reconnais avoir pris connaissance de sa candidature

J'émet sur cette candidature un avis :

favorable

sans opposition

défavorable

Fait à ..... le .....

*Signature du chef d'établissement,*

**Dossier à retourner dans l'établissement demandé pour le lundi 29 Mai 2017, accompagné des bulletins des classes de 4ème et de 3ème (1er et 2ème trimestre).**