

	DOSSIER DE CANDIDATURE 2019 <input type="checkbox"/> ABIBAC <input type="checkbox"/> BACHIBAC <input type="checkbox"/> ESABAC	Cachet du collège
A remettre à l'établissement avant le jeudi 9 mai 2019		

A	IDENTIFICATION DE L'ELEVE
Nom de l'élève _____ Prénom _____	
Date de naissance _____ Lieu _____	
Nationalité _____	
Nom du responsable légal _____	
Adresse _____	
Ville _____ Code postal _____	
Tél fixe : _____ Tél. portable : _____	
Adresse électronique : _____	

B	SCOLARITE
Etablissement scolaire fréquenté en 2018-2019 : _____	
Adresse mail de l'établissement : _____	
Scolarité antérieure (établissement et classe) :	
2017-2018 : _____	
2016-2017 : _____	
2015-2016 : _____	
Langues vivantes étudiées : LV1 : _____ LV2 _____	
Avez-vous suivi un enseignement Bi-langue en 6° et 5° ? : _____	
Autres : _____	
Avez-vous vécu à l'étranger ? Précisez _____	
Avez-vous séjourné à l'étranger ? Précisez _____	

C	VŒUX DE LA FAMILLE	
	Section demandée	Etablissement
V1		
V2		

D	PRESENTATION DE L'ELEVE EN LANGUE ETRANGERE
A rédiger sur papier libre : Age, intérêts, projet,	

	DOSSIER DE CANDIDATURE 2019 <input type="checkbox"/> ABIBAC <input type="checkbox"/> BACHIBAC <input type="checkbox"/> ESABAC	Cachet du collège
--	--	-------------------

E	ELEMENTS DE MOTIVATION DU CANDIDAT ET OU DE SA FAMILLE à remplir par le candidat et sa famille
Date et signature du responsable légal et de l'élève :	

F	AVIS DU PROFESSEUR DE LANGUE VIVANTE			
	Insuff.	Moyen	Bien	Très bien
Capacités méthodologiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacités linguistiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacités de communication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niveau de certification A2/B1 du Cadre Européen Commun de Référence des Langues CECRL :				
A2 : _____ B1 : _____				
Nom du professeur :		Signature		

G	AVIS COMPLEMENTAIRE DU PROFESSEUR PRINCIPAL
Signature du professeur principal	

H	AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT
A _____ le _____ Signature du chef d'établissement	