



**DEMANDE D’AFFECTATION EN  
PREMIERE**

Lycée d’enseignement général  
et technologique  
Clemenceau  
NANTES

(Il est rappelé que les places en internat sont réservées  
aux élèves de la section TMD et aux étudiants)

**NOM DE L’ELEVE :** ..... **PRENOM :** .....

**DATE DE NAISSANCE :** .....

**NOM du responsable légal :** .....

**ADRESSE :** .....

.....

**Téléphone :** ..... **Portable :** .....

**Courriel :** .....

***Année scolaire 2008-2009***

**Etablissement fréquenté :** .....

**Classe :** ..... **LV 1 :** ..... **LV 2 :** .....

Option obligatoire ou  
2<sup>ème</sup> enseignement de détermination (pour les secondes) : .....

Option facultative : .....

***Année scolaire 2009-2010***

**Classe demandée :** Première ..... **LV 1 :** ..... **LV 2 :** .....

Option obligatoire (Première ES ou Première L) : .....

Option facultative : .....

**MOTIF PRECIS DE LA DEMANDE:**

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

Signature du représentant légal ou de l’élève majeur

**DECISION DU CHEF D’ETABLISSEMENT D’ORIGINE:**

**Accès en Première Série :** .....

**Redoublement**

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

Signature et cachet de l’établissement d’origine