



Région académique
ÎLE-DE-FRANCE



26 rue de Saint Prix
95150 TAVERNY

E. ELIZABETH, Provisoire
Tél.: 01-34-18-41-20
Fax : 01-39-60-61-21
<http://www.lyc-iouvet-taverny-ac-versailles.fr/>

Je soussigné(e), Madame ou Monsieur (NOM Prénom),
responsable légal(e) de l'élève (NOM Prénom),
affecté(e) en 1^{ère} ST2S, sollicite son inscription en ETLV en :

Anglais

Espagnol

J'ai bien pris note que cet engagement couvre les deux années du cycle terminal.

Date :

Signature :