



**Affectation – Rentrée 2026 –**  
**En 1<sup>ère</sup> GT section Binationale ESABAC**

Nom et Prénom de l'élève :

Date de naissance :

Nom et Prénom du responsable légal :

Adresse :

Commune : code postal :

Téléphone :

E-mail :

Etablissement actuel :

Adresse :

Commune : code postal :

Téléphone :

Date et signature des responsables légaux :

Avis du professeur d'italien :

Date et signature :

Avis du professeur principal :

Date et signature :

Avis du chef d'établissement :

Date et signature :

Motivation de la demande (à remplir par le candidat) :

Langues étudiées :

- ..... Nombre d'années :
- ..... Nombre d'années :
- ..... Nombre d'années :

Compétences linguistiques :

	A2	B1	B2
Compréhension de l'oral			
Compréhension de l'écrit			
Expression orale en continu			
Expression orale en interaction			
Expression écrite			

**Joindre la copie des bulletins de 2de (1<sup>er</sup> et 2<sup>e</sup> trimestres)**

Ce document est à transmettre au secrétariat du lycée avant le 31 mai