

**SECTION INTERNATIONALE BRITANNIQUE**  
**FICHE 1 – 2<sup>ND</sup> DEGRÉ**  
**CANDIDATURE A L'EXAMEN D'ENTRÉE EN SIB – 2026-2027**

NOM de l'élève .....

Prénom : .....

Classe : .....

Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à .....

Adresse : .....  
.....  
.....

Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ou \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Courriel lisible** du responsable légal : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Établissement fréquenté en 2025-2026 :**

NOM : .....

Adresse : .....  
.....

***demande à participer à l'examen d'entrée en \_\_\_\_\_ SIB.***

Signature de l'élève candidat

**Autorisation des responsables légaux:**

Le responsable légal de l'élève ci-dessus, l'autorise à participer à l'examen d'entrée en \_\_\_\_\_ SIB au LFIDURAS et déclare avoir pris connaissance des conditions d'examen et d'admission (*la signature des 2 responsables est obligatoire*)

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Responsable légal 1:**

(Nom, prénom, signature)

**Responsable légal 2:**

(Nom, prénom, signature)

# SECTION INTERNATIONALE BRITANNIQUE

## FICHE 2 – 2<sup>ND</sup> DEGRÉ

### ÉVALUATION DES CAPACITÉS DE L'ÉLÈVE

NOM de l'élève : .....

Prénom : .....

Classe : .....

**AVIS DU PROFESSEUR DE FRANCAIS** (*notamment sur l'intérêt pour la lecture et la culture + niveau du CECRL*):

☐ Très favorable

☐ Favorable

☐ Réservé

☐ Défavorable

Nom du professeur: ..... Signature:

**AVIS DU PROFESSEUR D'HISTOIRE-GÉOGRAPHIE**

☐ Très favorable

☐ Favorable

☐ Réservé

☐ Défavorable

Nom du professeur: ..... Signature:

**AVIS DU PROFESSEUR D'ANGLAIS**

☐ Très favorable

☐ Favorable

☐ Réservé

☐ Défavorable

Nom du professeur: ..... Signature:

# SECTION INTERNATIONALE BRITANNIQUE

## FICHE 3 – 2<sup>ND</sup> DEGRÉ

### ÉVALUATION DES CAPACITÉS DE L'ÉLÈVE

NOM de l'élève : .....

Prénom : .....

Classe : .....

#### AVIS DU PROFESSEUR PRINCIPAL notamment:

- sur la capacité à assumer une charge de travail importante:
- sur l'autonomie dans la gestion des tâches scolaires :

Nom du professeur : ..... Signature :

#### AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT:

au vu des résultats obtenus et des appréciations de l'équipe pédagogique, j'émet sur l'aptitude de l'élève à envisager une inscription en classe .....SIB, l'avis suivant :

☐ Très favorable    ☐ Favorable    ☐ Réservé    ☐ Défavorable

Je soussigné(e), .....,

Chef d'établissement, atteste que l'élève nommé(e) ci-dessus est scolarisé(e) réglementairement dans mon établissement pour l'année scolaire 2025-2026

Fait à....., le...../...../.....

Signature

Cachet de l'établissement