



Année Scolaire 20.-20.

DEMANDE D'ADMISSION À L'INTERNAT

L'admission à l'internat répond à certains critères. La reconduction n'est pas automatique d'une année sur l'autre : le comportement et l'implication de l'élève l'année précédente sont déterminants.

DATE DE LA DEMANDE : le _____

Pour un Renouvellement cochez ici →

L'ÉLÈVE :

NOM : _____ Sexe F M

Prénom : _____ Date de Naissance : __/__/____

Classe :

- | | | | |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 2 nd e GT | <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Générale | <input type="checkbox"/> 1 ^{er} G | <input type="checkbox"/> BTS 1 APV |
| <input type="checkbox"/> 2 nd e Pro CEC | <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} STAV | <input type="checkbox"/> 1 ^{er} STAV | <input type="checkbox"/> BTS 2 APV |
| <input type="checkbox"/> 2 nd e Pro HORTI | <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Pro CGEA | <input type="checkbox"/> 1 ^{er} Pro CGEA | |
| <input type="checkbox"/> 2 nd e Pro AE | <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Pro AE | <input type="checkbox"/> 1 ^{er} Pro AE/CPH | |
| | <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Pro CPH | | |

***N.B :** l'acceptation des BTS sera prononcée si places vacantes après les demandes des élèves du secondaire.*

LA FAMILLE :

Le responsable légal : (Préciser si Parents, Tuteur ou Assistante Sociale).

NOM : _____

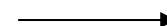
PRÉNOM : _____

Adresse : _____

Commune : _____

Téléphone : Domicile : 0596 _____ Professionnel : 0596 _____

Portable : 0696 _____ Portable de l'élève : 0696 _____



DEMANDE MOTIVÉE PAR :

Signature de l'élève,

Signature du parent responsable,