



DEMANDE INSCRIPTION INTERNAT 2024 2025

NOM _____	PRENOM _____	photo
DATE DE NAISSANCE _____ MAJEUR LE : _____		
CLASSE _____		
TELEPHONE PORTABLE ELEVE/ETUDIANT _____		
ADRESSE MAIL ELEVE/ETUDIANT (MAJUSCULES) _____		

RESPONSABLE LEGAL 1 MERE ☐ PERE ☐

NOM.....PRENOM.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....COMMUNE.....

PROFESSION.....

TEL DOMICILE.....PROFESSIONNEL.....MOBILE.....

ADRESSE MAIL (EN MAJUSCULES) _____

RESPONSABLE LEGAL 2 MERE ☐ PERE ☐

NOM.....PRENOM.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....COMMUNE.....

PROFESSION.....

TEL DOMICILE.....PROFESSIONNEL.....MOBILE.....

ADRESSE MAIL (EN MAJUSCULES) _____

AUTRE PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM.....PRENOM.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....COMMUNE.....

TEL DOMICILE..... MOBILE.....

LIEN DE PARENTE.....

SIGNATURE DU PERE

SIGNATURE DE LA MERE

DOSSIER ACCEPTE :

☐ OUI☐ NON

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
DATES	EVENEMENT PARTICULIER
EXCLUSION	MOTIF