

Dossier d'inscription internat

Année scolaire 2026-2027

IDENTITÉ DE L'INTERNE

Niveau : ☐ 2^{nde} ☐ 1^{ère} ☐ Tle ☐ BTS – préciser les spécialités : _____

☐ CPGE ☐ Licence professionnelle

En apprentissage ☐ Oui ☐ Non

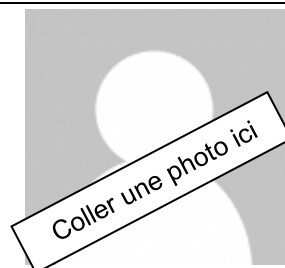
Nom de famille : _____

Sexe : ☐ F ☐ M

Prénom(s) : _____

Né(e) le : _____ Téléphone : _____

Mail : _____



INFORMATIONS

Vous pouvez joindre l'internat au 06 60 27 19 59

- **Le responsable légal autorise, en cas de nécessité, toute visite et prescription d'un médecin.**
- **Le responsable légal autorise la cheffe d'établissement ou tout autre personnel par délégation à faire transporter l'interne en cas d'accident ou lorsqu'il y a la nécessité d'intervention chirurgicale.**
- **Les internes majeurs doivent communiquer les coordonnées d'une ou plusieurs personne(s) à prévenir en cas d'urgence.**

REPRESENTANT(E) LEGALE(E) OU PERSONNE EN CHARGE DE L'INTERNE

Lien avec l'interne : _____ Civilité : ☐ Mme ☐ M.

Nom de famille : _____ Prénom(s) : _____

Nom d'usage : _____ ☎ Domicile : _____

Mobile : _____ Mail : _____

REPRESENTANT(E) LEGALE(E) OU PERSONNE EN CHARGE DE L'INTERNE

Lien avec l'interne : _____ Civilité : ☐ Mme ☐ M.

Nom de famille : _____ Prénom(s) : _____

Nom d'usage : _____ ☎ Domicile : _____

Mobile : _____ Mail : _____

AUTRE PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Lien avec l'interne : _____ Civilité : ☐ Mme ☐ M.

Nom de famille : _____ Prénom(s) : _____

Nom d'usage : _____ ☎ Domicile : _____

Mobile : _____ Mail : _____

SIGNATURES

Signature des représentants légaux :

Représentant(e) légal(e) :

Représentant(e) légal(e) :

Personne en charge :

Interne (si majeur) :

Dossier d'inscription internat

Année scolaire 2026-2027

AUTORISATION SPECIALE (interne mineur(e))

**Conformément aux dispositions légales, il est interdit de fumer dans l'enceinte de l'établissement.
Les internes majeur(e)s sont autorisé(e)s à sortir à des horaires réguliers afin de pouvoir fumer au lieu dédié,
encadré(e)s par un surveillant.
Les internes mineur(e)s quant à eux, ne seront autorisé(e)s à sortir qu'avec l'accord écrit des responsables légaux.**

Nom/ Prénom de l'interne mineur(e) : _____

Classe : _____

☐ **Est autorisé(e) à sortir aux heures prévues pour fumer au lieu dédié.**

☐ **N'est pas autorisé(e) à fumer.**

Signature(s) du/des responsable(s) légaux, personnes en charge :

Toute inscription à l'internat vaut :

- **Adhésion au règlement intérieur de l'internat (qui sera transmis après acceptation à l'internat)**
- **Engagement à régler les frais de pension, les frais médicaux et pharmaceutiques, les frais induits par les dégradations commises.**