

**DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION A L'INTERNAT
d'EXCELLENCE DE LA CITÉ SCOLAIRE RENÉ BILLÈRES**

ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025

Sous réserve d'acceptation par la commission internat qui se réunit fin mai

Et Sous réserve des affectations en classe par l'Inspection académique 65

MERCI D'ÉCRIRE TRÈS LISIBLEMENT ET EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

Nom – Prénom du responsable légal :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

N° de Téléphone :

@mail :

NOM – PRÉNOM DE L'ÉLÈVE :

Date de naissance : Sexe : F G

Régime (cocher une case) :

Interne Semaine Interne avec Week-end Interne 4 jrs (sans le mercredi - uniquement pour le lycée)

OBLIGATOIRE Pour les élèves internes de week-end, il est nécessaire d'avoir une personne pouvant venir chercher l'élève dès notre appel en cas de maladie, accident, sanction, ou fermeture en urgence de l'internat (moins de 2 heures de route) :

Nom Prénom du **Référent** :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

N° de Téléphone :

Courrier à remplir pour confirmer l'inscription par le référent.

Établissement scolaire fréquenté durant l'année 2023/2024 :

Nom :

Adresse :

Ville : Pays :

Classe suivie :

Classe demandée pour l'année scolaire 2024/2025

Classe et options :

Demande à effectuer auprès de l'Inspection académique 65 dès la réponse de la commission internat :

Date

Signature du responsable