



**Il est de votre responsabilité de faire parvenir ce dossier à
L'ETABLISSEMENT pour le
*Jeudi 13 juillet 2017***

LYCEE ANTOINE WATTEAU VALENCIENNES
20 Boulevard Pater 59300 VALENCIENNES
Mme Lefebvre - Tél: 03.27.28.27.09 - ocean2108@aol.com

**DEMANDE D'ADMISSION A
L'INTERNAT ANNEE SCOLAIRE
2017/2018**

**2 photos
d'identité
(obligatoire)**
àagrafer angle droit pour l'interne
nouvellement affectée

INSCRIPTION

RE -INSCRIPTION

Classe rentrée Septembre

**ATTENTION : cette demande ne constitue en aucune manière une inscription
la décision d'admission vous sera communiquée fin août par courrier.**

| IDENTITE DE L'ELEVE | RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX |
|---|--|
| ETAT CIVIL | RESPONSABLE LEGAL <input type="checkbox"/> Père & Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur (entourer la case correspondante) |
| NOM <input type="text"/> | NOM <input type="text"/> |
| PRENOM <input type="text"/> | PRENOM <input type="text"/> |
| Date de Naissance <input type="text"/> | Adresse du responsable <input type="text"/> |
| Lieu de Naissance <input type="text"/> | |
| Département de Naissance <input type="text"/> | |
| | Tél:/...../...../...../..... |
| Adresse des parents, des responsables légaux ou de l'élève majeur(e). <input type="text"/> | Nom, Adresse du correspondant que l'on peut joindre en cas d'absence des parents. <input type="text"/> |
| | |
| | |
| Téléphone obligatoire le jour:/...../...../...../..... la nuit:/...../...../...../..... | Tél. obligatoire:/...../...../...../..... |
| Téléphone obligatoire de l'élève ou de l'étudiant :...../...../...../...../..... | |
| Sortie du mercredi de 14h à 17h | autorisée non autorisée entourer l'option choisie |

Je, soussigné(e)

Responsable légal de l'élève:

Certifie avoir pris connaissance du règlement de l'internat

Fait à

le:

Signature(s)

du ou des reponsable(s) légal(aux) de l'élève
ou de l'élève majeur(e).

Signature de l'élève interne

Il est impératif de joindre à cette demande d'admission à l'internat :

la photocopie de la carte vitale

la photocopie de la carte de mutuelle

Tout dossier incomplet sera rejeté