

DEMANDE D'ADMISSION à L'INTERNAT

Lycée Polyvalent Uruguay-France CS 70732 - 77215 AVON CEDEX

Madame, Monsieur,

Responsables légaux de l'élève :

Classe de : Date de Naissance

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone domicile :

Responsable 1 : adresse mail :

Responsable 2 : adresse mail :

Portable élève : adresse mail :

Personne à contacter la nuit en cas d'urgence :

Téléphone



Sollicite son inscription à l'internat pour l'année scolaire 2025/2026.



Sollicite son inscription à l'internat à compter du :

Motif précis de la demande :

Date :

Signatures responsables légaux :

signature élève :

La réponse définitive sera transmise aux familles vers la mi-juillet.

CPE	
Secrétariat des élèves	
Intendance	