

# 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	

TSVP

# TARIF INTERNAT 2025-2026

Forfait journalier **10,28 €**

	T1	T2	T3	TOTAL
	SEPTEMBRE/DECEMBRE	JANVIER/MARS	AVRIL/JUIN	2025-2026
	du 02/09 AU 31/12//25	du 01/01 au 31/03/26	du 01/04 au 26/06/26	
nbre de jours	68	52	49	169
Forfait	699,04 €	534,56 €	503,72 €	1 737,32 €

**La facture vous sera envoyée par mail à chaque début de trimestre (vérifier vos spams) et sera à régler sous 15jours. Si vous souhaitez un échelonnement des paiements merci de nous contacter.**

Ce montant est susceptible d’être modifié si votre enfant bénéficie d’une bourse ou de remises d’ordre suite à des stages ou voyages.

Le tarif est fixé par la Région et susceptible d’être augmenté au 1er septembre 2026.