

DEMANDE D'ADMISSION INTERNAT 2026 – 2027

PHOTO DE
L'ÉLÈVE À
COLLER
OU
INSERER

COORDONNÉES DE L'ÉLÈVE

NOM CLASSE :

PRÉNOM : CAP
2nde, 1ère, Tale Bac Pro
2nde, 1ère, Tale GT
Post-Bac

DATE DE NAISSANCE :

NUMÉRO DE PORTABLE DE L'ÉLÈVE (OBLIGATOIRE) :

FILLE

GARCON

1ÈRE DEMANDE

RÉ-INSCRIPTION

RESPONSABLE LÉGAL 1

Père Mère Tuteur

RESPONSABLE LÉGAL 2

Père Mère Tuteur

Situation familiale : Mariés Pacsés Séparés divorcés Autre situation :

NOM :
PRÉNOM :
ADRESSE :
.....
.....
TÉL DOMICILE :
TÉL PORTABLE :
MAIL :

NOM :
PRÉNOM :
ADRESSE :
.....
.....
TÉL DOMICILE :
TÉL PORTABLE :
MAIL :

CORRESPONDANT LOCAL (OBLIGATOIRE SI LA FAMILLE HABITE A PLUS DE 50 KM)

✓ Merci de renseigner la page 3

- C'est une personne majeure habitant Alès ou les environs proches, qui s'engage à accueillir l'élève interne en cas d'évacuation obligatoire et urgente de l'internat.

L'admission à l'internat est conditionnée par le fait que chaque élève dispose d'un correspondant local si les parents habitent à plus de 50 km. Cette personne doit être majeure (choisie par les parents), habiter Alès de préférence (ou à proximité) et être en mesure d'accueillir votre enfant lors d'une évacuation obligatoire et urgente de l'internat.

**ATTESTATION CORRESPONDANT LOCAL
(OBLIGATOIRE SAUF POST-BAC MAJEUR)**

Je soussigné(e), déclare avoir donné mon accord pour servir de correspondant local (domicile à moins de 10km d'Alès)
Pour l'élève interne :

Et de fait m'engage à :

➤ Me déplacer en cas de besoin pendant l'année scolaire, pour prendre en charge cet élève

Voici mes coordonnées :

Adresse : CP Ville

Tel portable : Tel domicile:.....

Tel travail:

Fait à Le

Signature du correspondant local :

RÈGLEMENT INTÉRIEUR INTERNAT

Je soussigné(e), déclare que je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'internat.

Celui-ci est disponible sur le site internet du lycée.

Signatures : **Responsable légal 1**

Responsable légal 2

Elève



FICHE d'URGENCE INTERNAT

Année scolaire : 2026/2027

Document non confidentiel à remplir par les familles

NOM Prénom :

Niveau de Classe en 2026/2027 :CAP.....

2nde, 1ère, Tale Bac Pro

2nde, 1ère, Tale GT

Post-Bac

Date de naissance : / /

N° Tél de l'élève :

N° et adresse de l'assurance maladie :

Nom et N° tel du médecin traitant :

Dans le cas d'un élève malade, et dans l'incapacité de rester à l'internat, les représentants légaux seront immédiatement prévenus par un personnel de l'établissement afin de venir chercher l'élève.

PERSONNES À PRÉVENIR POUR RÉCUPÉRER L'INTERNE

Responsable 1 :

Nom/Prénom :

N° portable : **Domicile :**

Responsable 2 :

Nom/Prénom :

N° portable : **Domicile :**

Personne ressource susceptible de prévenir la famille et/ou se déplacer en cas de besoin

Nom/Prénom :

N° portable : **Domicile :**

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. Les responsables légaux sont immédiatement avertis par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné d'un responsable légal ou du correspondant local Y COMPRIS LA NUIT. Il ne pourra réintégrer le lycée que le lendemain matin.

Date du dernier vaccin DTP (Diphtérie Tétanos poliomyélite)

(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel entre 11ans et 13 ans). Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement : Allergies asthme, épilepsie, cardiopathie, traitements en cours, précautions particulières à prendre :

.....
.....
.....
.....

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous pli cacheté à l'intention des infirmières du lycée ou par mail à infirmierie.0300002p@ac-montpellier.fr