



15, Avenue Paul Alduy
B.P. 51 510
66 103 PERPIGNAN CEDEX

Vie scolaire :

☎ 04.68.54.88.44 : ligne directe de l'AED (8h-18h)

☎ 04.68.54.81.71 : ligne directe de la CPE

FICHE A REMPLIR ET A DEPOSER AU SECRETARIAT VIE SCOLAIRE OU A ENVOYER PAR MAIL à : vie-scolaire1.0660520g@ac-montpellier.fr

ou : sabine.sala@ac-montpellier.fr

DEMANDE DE REINSCRIPTION A L'INTERNAT

ANNEE SCOLAIRE 2018/2019

Elève :

NOM (en majuscules d'imprimerie)	Prénom

Responsable légal de l'Elève :

NOM (en majuscules d'imprimerie)	Prénom

L'élève sera en classe de :

Adresse du RESPONSABLE LEGAL 1 :

Téléphone du responsable légal 1:

Fixe :
Portable :

Courriel :

.....@.....

Itinéraire domicile/lycée :

--

**Quel(s) moyen(s) de transport ?
Train + BUS ou BUS seul ou
train seul et/ou voiture**

--

Durée moyenne du trajet domicile/lycée

--

- Je souhaite recevoir le dossier d'inscription par mail
- Je souhaite recevoir le dossier d'inscription par courrier

A, le / 20..

signature :