



# INSCRIPTION A L'INTERNAT- 2024 / 2025

LYCEE DUMONT d'URVILLE

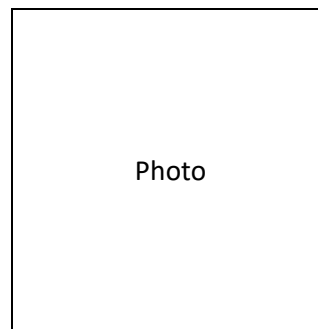
212 rue Amiral Jaujard-BP 1404  
83056 TOULON

☎ : Lycée 04.98.00.15.15

☎ : Internat 04.98.00.15.53

☎ : Internat 04.98.00.15.04

@ : Internat [internat0830053g@ac-nice.fr](mailto:internat0830053g@ac-nice.fr)



NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Numéro de téléphone portable : .....

Adresse mail de l'interne : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

Etablissement 2024/2025 : .....

Classe 2024/2025 : .....

Véhicule :  OUI  NON Si oui, modèle et immatriculation : .....

L'interne dormira à l'internat le vendredi soir :  OUI  NON

L'interne CPGE dormira à l'internat le dimanche soir :  OUI  NON (FORFAIT 5 NUITS + dimanche)

Les élèves de 2<sup>ND</sup>, 1<sup>IER</sup>, terminale n'ont pas d'accès à l'internat le dimanche soir sauf cas exceptionnel sur demande

Nom du responsable légal 1:.....et 2 .....

Adresse 1 :.....et 2 .....

Tel 1 :.....Tel 2 : .....

Mail 1: .....et mail 2 .....

Pratiques sportives ou culturelles (pendant les heures d'internat) : préciser jour et horaires.....  
.....  
.....  
.....

Informations personnelles que vous jugerez utiles de porter à notre connaissance :  
.....  
.....  
.....

Traitement médical  oui ou  non ...ATTENTION : si oui prise de contact obligatoire avec le service infirmier

Cadre réservé aux CPE et AED :  
.....  
.....

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'internat (site du lycée)

Signature du responsable légal :

Signature de l'interne :