

1 - Identité de l'interne

NOM : **Prénom :** Sexe : F M
Né(e) le : Majeur(e) Mineur(e)
Classe : 1^{ère} année 2^{ème} année 5/2
Tél. portable : **Courriel :**

2 - Personnes à contacter

2.1 RESPONSABLE LÉGAL

Madame Monsieur **NOM :** **Prénom :**
Lien avec l'élève : Père Mère Tuteur Autre :
Adresse :
Code postal : **Ville :**
Tél. portable : **Tél. fixe :** **Tél. pro. :**
Courriel :
Autorise les communications : par email par téléphone par SMS

2.2 RESPONSABLE LÉGAL

Madame Monsieur **NOM :** **Prénom :**
Lien avec l'élève : Père Mère Tuteur Autre :
Adresse :
Code postal : **Ville :**
Tél. portable : **Tél. fixe :** **Tél. pro. :**
Courriel :
Autorise les communications : par email par téléphone par SMS

2.3 CORRESPONDANT (*obligatoire, doit être majeur(e) et habiter dans les environs proches de Montpellier*)

Madame Monsieur **NOM :** **Prénom :**
Lien avec l'élève : Père Mère Tuteur Autre :
Adresse :
Code postal : **Ville :**
Tél. portable : **Tél. fixe :** **Tél. pro. :**
Courriel :
Autorise les communications : par email par téléphone par SMS

3 – Formule d'engagement (règlement intérieur de l'internat à consulter sur notre site internet)

3.1 ÉLÈVE INTERNE

Je soussigné(e), l'élève ,
admis(e) en CPGE au Lycée Joffre en tant qu'interne, m'engage à respecter le règlement intérieur de l'internat.

Fait à
le

Signature :

3.2 RESPONSABLE LÉGAL

Je soussigné(e) M./Mme ,
responsable légal de l'interne désigné(e) ci-dessus, déclare avoir pris connaissance du règlement de l'internat, d'en accepter les termes, notamment que l'admission à l'internat est subordonnée à la désignation d'un correspondant habitant Montpellier ou ses environs immédiats qui s'engage à héberger l'élève en cas de nécessité.

Fait à
le

Signature :

3.3 CORRESPONDANT

Je soussigné(e) M./Mme ,
m'engage à être l'adulte **correspondant** de l'interne désigné(e) ci-dessus pour toute l'année scolaire.

J'ai pris connaissance du règlement de l'internat et j'en accepte les termes. Ainsi, je m'engage à l'héberger durant les périodes de fermeture de l'internat (samedis soirs et certains jours fériés) ainsi qu'en cas de maladie, de sanctions disciplinaires ou de fermetures temporaires.

Si je ne respecte pas mon engagement de prise en charge, l'élève dont je suis l'adulte correspondant,

NOM : Prénom : , perdra sa qualité d'interne.

Fait à
le

Signature :

4 – Rappel des documents à joindre au dossier internat

- Fiche urgence internat (voir page 3)
- Justificatif de domicile du correspondant
- Attestation de responsabilité civile
- 2 photos en tout : 1 sur le dossier, 1 supplémentaire pour le trombinoscope

Pour les nouveaux arrivants de **1^{ère} année**, les chambres sont constituées par l'équipe de vie scolaire de façon à, dans la mesure du possible, réunir les élèves par filière/classe. Si vous souhaitez loger dans la même chambre qu'un(e) élève en particulier, veuillez nous faire part de votre vœu par **lettre jointe à ce dossier**.

Les vœux des internes passant en **2^{ème} année** ont été recueillis en fin d'année par l'équipe de vie scolaire, qui s'efforcera de les respecter autant que possible pour constituer les chambres. Si toutefois vous souhaitez revenir sur votre décision, veuillez **prévenir la vie scolaire le plus tôt possible** par mail à : internat.joffre@ac-montpellier.fr

Fiche d'urgence internat

Année 2022 / 2023

1 - Élève interne

- ♦ **NOM** : **Prénom** : **Classe** :
- Né(e) le : Tél. portable :
- ♦ Date du dernier rappel de **vaccin antitétanique** :
Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans.
- ♦ **Observations particulières** que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précaution particulières à prendre, etc.) :
.....
.....

2 - Responsables

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. La famille est immédiatement avertie par nos soins. **Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital que s'il est accompagné de sa famille.** Veuillez renseigner toutes les informations demandées ci-dessous afin de faciliter la prise de contact en cas d'urgence.

- ♦ **Représentant légal 1** : **NOM** : **Prénom** :
- Adresse :
- Tél. portable : Tél. fixe : Tél. pro. :
- ♦ **Représentant légal 2** : **NOM** : **Prénom** :
- Adresse :
- Tél. portable : Tél. fixe : Tél. pro. :
- ♦ **Autres personnes à contacter en cas d'urgence** :
- NOM du correspondant d'internat :
- Tél. :
- NOM d'une autre personne susceptible de vous prévenir rapidement :
- Tél. :

3 - Sécurité sociale

- ♦ **NOM du médecin traitant** : Dr
- Adresse** :
- Tél.** :
- ♦ Adresse du centre de sécurité sociale :
- Tél. :
- ♦ Adresse de l'assurance scolaire :
- Tél. :

Fait à
le

Signature :