



**DEMANDE INTERNAT
SECTION SPORTIVE / SPORT-ETUDES
2024-2025**

ELEVE

NOM:

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE :

CODE POSTAL :

COMMUNE :

NOM ETABLISSEMENT ORIGINE :

ADRESSE ETABLISSEMENT ORIGINE :

RESPONSABLES LEGAUX

RESPONSABLE LEGAL 1

TELEPHONE:

MAIL:@.....

RESPONSABLE LEGAL 2

TELEPHONE:

MAIL:@.....

MOTIF DE LA DEMANDE :

**L'ACCEPTATION A L'INTERNAT EST ACCORDEE PAR LE CHEF
D'ETABLISSEMENT.**

☐ ACCORDE

☐ REFUSE

SIGNATURES

Responsable légal 1

responsable légal 2