



**DEMANDE D'HÉBERGEMENT
À L'INTERNAT LYCÉE**



Lycée de la Mer et du Littoral - Année scolaire 2024/2025

L'élève:

Nom:	Prénom:
Classe:	Numéro de téléphone:

Nombre de nuits:

3 (lundi, mardi, jeudi)

4 (lundi, mardi, mercredi, jeudi)

5 (dimanche, lundi, mardi, mercredi, jeudi)

Responsable légal 1:

Nom:	Prénom:
Numéro téléphone:	Adresse mail:
Adresse postale:	

Personne à contacter en cas d'urgence	Nom - Prénom :.....
	Téléphone :.....

Motif de la demande:

.....

.....

.....

.....

.....

Signature du représentant légal

Ce formulaire est à retourner complété et signé pour le vendredi 16 août 2024 au plus tard :

- soit par courriel à l'adresse : vs-legta.bourcefranc@educagri.fr
- soit par courrier à : **Lycée de la Mer et du Littoral - Service Vie Scolaire - Rue William Bertrand - 17560 Bourcefranc-Le-Chapus**