



INTERNAT 2025-2026
FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Photo d'identité
(récente et
obligatoire)

internat@notredamecastres.com
☎ : 05 63 35 69 43 / 07 48 11 92 49

ELEVE

Nom et Prénom :

Date de naissance :Classe :

Téléphone Portable : / / / /

RESPONSABLE LEGAL

Nom et Prénom :

Agissant en qualité de : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre

Situation familiale : ☐ Marié ☐ Célibataire ☐ Séparé/Divorcé ☐ Veuf/Veuve ☐ Concubinage

Adresse :

Courriel :

Téléphone : Domicile : / / / / [1][2][3]* Portable : / / / / [1][2][3]*
 Professionnel : / / / / [1][2][3]*

AUTRE RESPONSABLE

Nom et Prénom :

Agissant en qualité de : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre

Situation familiale : ☐ Marié ☐ Célibataire ☐ Séparé/Divorcé ☐ Veuf/Veuve ☐ Concubinage

Adresse :

Courriel :

Téléphone : Domicile : / / / / [1][2][3]* Portable : / / / / [1][2][3]*
 Professionnel : / / / / [1][2][3]*

PERSONNE A CONTACTER
(personne à contacter en cas d'absence des parents)

Nom et Prénom :

Téléphone : Domicile : / / / / Portable : / / / /

REMARQUES PARTICULIERES

.....
.....
.....
.....
.....
.....

A Le

Signature des parents (ou tuteurs) :