



ETABLISSEMENT PUBLIC LOCAL D'ENSEIGNEMENT ET DE FORMATION PROFESSIONNELLE AGRICOLE
LEGTA DE CROIX-RIVAIL – CFAA DE MARTINIQUE – CFPPA DU CARBET – CFPPA DE RIVIERE-PILOTE - EXPLOITATION AGRICOLE DE CROIX-RIVAIL
LYCEE D'ENSEIGNEMENT GENERAL ET TECHNOLOGIQUE AGRICOLE DE CROIX-RIVAIL

Année Scolaire 20__ - 20__

DEMANDE D'ADMISSION À L'INTERNAT

L'admission à l'internat répond à certains critères. La reconduction n'est pas automatique d'une année sur l'autre : le comportement et l'implication de l'élève l'année précédente sont déterminants.

DATE DE LA DEMANDE : le _____

Pour un Renouvellement cochez ici →

L'ÉLÈVE :

NOM : _____ Sexe F M

Prénom : _____ Date de Naissance : __ / __ / ____

Classe :

<input type="checkbox"/> 2 nd e GT	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Générale	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} G	<input type="checkbox"/> BTS 1 APV
<input type="checkbox"/> 2 nd e Pro CEC	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} STAV	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} STAV	<input type="checkbox"/> BTS 2 APV
<input type="checkbox"/> 2 nd e Pro HORTI	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Pro CGEA	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} Pro CGEA	
<input type="checkbox"/> 2 nd e Pro AE	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Pro AE	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} Pro AE/CPH	
	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Pro CPH		

N.B : l'acceptation des BTS sera prononcée si places vacantes après les demandes des élèves du secondaire.

LA FAMILLE :
 Le responsable légal : (Préciser si Parents, Tuteur ou Assistante Sociale).

NOM : _____

PRÉNOM : _____

Adresse : _____

_____ Commune : _____

Téléphone : Domicile : 0596 _____ Professionnel : 0596 _____

Portable : 0696 _____ Portable de l'élève : 0696 _____

