



Collège Marcel Goulette

CONTRAT DE VIE A L'INTERNAT 2017 / 2018

L'élève, soussigné :

...../...../.....
(nom) (prénom usuel) (classe 2017-2018)

Le responsable légal, soussigné :

...../.....
(nom) (prénom usuel)

Adresse :

Commune

Tel domicile Tel travail GSM

Le correspondant soussigné :

...../.....
(nom) (prénom usuel)

Adresse :

Commune

Tel domicile Tel travail GSM

(joindre obligatoirement le justificatif de domicile du correspondant : photocopie facture EDF, téléphone, ou autre).

- 1) **Reconnaissent posséder un exemplaire du règlement de l'internat.**
- 2) **S'engagent à respecter et faire respecter ce règlement.**
- 3) **Déclarent être informés que le non respect du règlement pourra entraîner une exclusion temporaire voire définitive de l'internat.**

JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE A LA VIE EN COLLECTIVITE AU NOM DE L'INTERNE - délivré par le médecin de famille -

A Piton St-Leu, le

Le responsable légal

L'élève

Le correspondant