Lycée Polyvalent de Borda – Avenue Paul Doumer - 40100 Dax

Cadre réservé à l'administration
Date de réception du dossier :

Suivi :

INTERNAT
Dossier de Candidature
BTS

ETUDIANT		
Nom Prénom	**Date de Naissance** ❑**majeur** **Sexe** □ **Féminin** □ **Masculin**	**BTS préparé** ❑**1ère année** ❑**2ème année**
Adresse de l'étudiant :		
Coordonnées téléphoniques :		
e-mail :		
Etablissement d'origine :		

Tiers de Confiance (recommandé)		
Identité	**Coordonnées téléphoniques**	**e-mail**

Ce qui motive votre demande de place à l'internat ?

❑ l'éloignement géographique et/ou ❑ la durée du trajet entre votre domicile et l'établissement

❑ une situation familiale particulière

❑ une situation médicale ou sociale particulière

Merci de préciser en quelques lignes *:*

Autres renseignements *(pour information)*

Nécessitez-vous des soins ou un traitement particulier dans le cadre d'un problème de santé ? ❑ oui ❑ oui avec un PAI ❑ non

Etiez-vous déjà interne les années précédentes ? ❑ oui ❑ non

Etes vous autonome financièrement ?
❑ OUI
❑ NON, dépend de sa famille
❑ Boursier

Date

Signature de l'étudiant