INSTITUT DE LA SAINTE-FAMILLE

FICHE D'INTERNAT

Nom et prénom : ……

Classe et option suivie : ……

N° de GSM / portable de l'interne : ……

Email de l'interne : ……

Nom et prénom du responsable : ……

Adresse : ……

……

N° de téléphone domicile : ……

N° de GSM : ……

N° de téléphone travail : ……

Email du responsable : ……

Autre personne à contacter en cas d'absence du responsable ci-dessus / en cas de séparation des parents:

Nom, prénom : ……

Lien de parenté : ……

N° de téléphone : ……

Adresse : ……

Email : ……

Y a-t-il des difficultés scolaires et lesquelles ?

Remarques particulières :

Signature du responsable légal : Date :

Rue de Montmédy 2 – B 6760 Virton Tel.063/58.88.60 – Fax 063/58.88.70

internat@isfvirton.be – www.isfvirton.be – www.facebook.com/isfvirton

Matricule 8 225 009 – Fase 2758