



RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE

Liberté  
Égalité  
Fraternité

**PRÉ-DEMANDE D'INSCRIPTION À  
L'INTERNAT  
2026-2027**

**!!! Cette pré-demande ne vaut pas inscription à  
l'internat !!!**

Madame, Monsieur,

Votre enfant souhaite s'inscrire au lycée Jules Lesven en 2026-2027, et vous souhaitez qu'il intègre l'internat. Nous vous remercions de compléter ce dossier de **pré-demande** et de le renvoyer **avant le 30 juin 2026** au lycée soit par mail [uniteclementine@ac-rennes.fr](mailto:uniteclementine@ac-rennes.fr), soit par voie postale :

**Lycée JULES LESVEN**

**34, rue Jules Lesven BP 80157 - 29803 BREST Cedex 9**

**Une commission d'affectation se réunira courant juillet**, à la suite de laquelle vous serez informé de la validation ou non de votre demande. Si votre demande est validée, vous recevrez un dossier d'inscription par mail.

L'équipe des CPE

<b>L'ÉLÈVE :</b>	
NOM : _____	PRÉNOM : _____
Date de naissance : ____/____/____	<input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille
Adresse complète : _____ _____	Élève boursier(e) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Niveau et filière en 2025/2026 : _____ Établissement : _____	Niveau et filière en 2026-2027 : _____
Moyen de transport :  <input type="checkbox"/> Voiture <input type="checkbox"/> Car : Compagnie: _____ Nom de l'arrêt _____ Ligne(s) n° _____ <input type="checkbox"/> Train : Gare de départ _____	Distance Domicile → Lycée : _____ Temps de transport (domicile → lycée) : _____
Parcours aménagé ou situation particulière (préciser) : _____ _____ _____ _____	Présence le dimanche soir : Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Occasionnellement <input type="checkbox"/>



INTERNATS CAMPUS KERICHEN , Lycée JULES LESVEN  
34, rue Jules Lesven BP 8015729803 BREST Cedex 9



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**PRÉ-DEMANDE D'INSCRIPTION À  
L'INTERNAT  
2026-2027**

**!!! Cette pré-demande ne vaut pas inscription à  
l'internat !!!**

**Responsables**

<b>RESPONSABLE LÉGAL 1</b> : <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____	<b>RESPONSABLE LÉGAL 2</b> : <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____
Nom et prénom : _____	Nom et prénom : _____
Adresse : _____ _____ _____	Adresse : _____ _____ _____
Téléphone(s) : _____	Téléphone(s) : _____
Mail : _____	Mail : _____
Nombre de frères et sœurs à charge des parents : .....	Nombre de frères et sœurs à charge des parents : .....
situation particulière (préciser) : _____ _____ _____ _____	situation particulière (préciser) : _____ _____ _____ _____

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

