



**LYCEE VICTOR HUGO**  
 4, rue du Général  
 Lemonnier  
 53200 CHATEAU-GONTIER-  
 SUR MAYENNE

Téléphone : 02.43.07.11.00.  
 Mèl. : lvh@ac-nantes.fr

**DEMANDE DE DOSSIER  
 MEDICAL**

*Cet imprimé doit être retourné avec le dossier d'inscription*

**Nom de l'élève :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** ...../...../..... **Départ. et Lieu :** .....

| Établissement précédent    |                      |
|----------------------------|----------------------|
| <b>Nom :</b> .....         |                      |
| <b>Adresse :</b> .....     |                      |
| <b>Code postal :</b> ..... | <b>Ville :</b> ..... |
| <b>Classe :</b> .....      |                      |

| HISTORIQUE DES ETABLISSEMENTS |     |         |
|-------------------------------|-----|---------|
| Classe                        | Nom | Adresse |
| CM2                           |     |         |
| 6ème                          |     |         |
| 5ème                          |     |         |
| 4ème                          |     |         |
| 3ème                          |     |         |
| 2nde                          |     |         |
| 1ère                          |     |         |
| Terminale                     |     |         |

| Cadre réservé au Service de la Promotion de la Santé   |  |
|--|--|
| <b>Date de réponse :</b> .....<br><b>En retour :</b><br><input type="checkbox"/> Dossier complet<br><input type="checkbox"/> Dossier incomplet<br><input type="checkbox"/> Dossier non trouvé<br><input type="checkbox"/> Autre : .....<br>..... | <b>Le dossier médical est à renvoyer au :</b><br><br><b>LYCEE VICTOR HUGO</b><br><i>Service de Promotion de la Santé</i><br>4, rue du Général Lemonnier<br>53200 CHÂTEAU-GONTIER-SUR-<br>MAYENNE |