



**DEMANDE D'INSCRIPTION  
PREPA MEDECINE  
ANNEE SCOLAIRE 2010-2011**

**PARENTS** : (Pour les élèves scolarisés à St Jo, merci de compléter uniquement votre NOM et Prénom dans la rubrique CANDIDAT)

Père : NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Mère : NOM (de jeune fille) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf (ve)  Célibataire

OU Responsable Légal : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : / / / / / / Ville : \_\_\_\_\_

Tél. Domicile : \_\_\_\_\_  L.R. Tél. Travail Père : \_\_\_\_\_ Tél. Travail Mère : \_\_\_\_\_

Portable Père : \_\_\_\_\_ Portable Mère : \_\_\_\_\_ Portable Elève : \_\_\_\_\_

Courriel des Parents : \_\_\_\_\_

Courriel du Candidat : \_\_\_\_\_

**CANDIDAT** :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe :  F  G

Né(e) : / / / / / / / / Lieu de Naissance : \_\_\_\_\_ Dépt. : / / /

**Cursus** :

Etablissement d'Origine : \_\_\_\_\_

**MODALITES D'INSCRIPTION**

**1°) Pièces à Fournir :**

- ✓ Fiche d'inscription ci-jointe
- ✓ Une lettre de motivation
- ✓ Une photo d'identité
- ✓ Pour tous les élèves de Terminale : Relevé de notes des épreuves anticipées de Français
- ✓ Pour les élèves qui ne sont pas scolarisés à St Joseph : Bulletins trimestriels de l'année précédente

**2°) Coût de la Formation :**

Frais pédagogiques: 600 €

Frais pédagogiques élèves de St Jo : 450 €

| <b>Responsable du Candidat</b>   | <b>Lycée</b>  |
|--|---|
| Je soussigné(e) _____<br>formule ce jour une demande d'inscription et déclare avoir pris connaissance des modalités d'inscription. Je verse ce jour les frais d'ouverture de dossier soit _____ €. | Je soussigné(e), _____<br>certifie avoir reçu ce jour une demande d'inscription pour _____<br>et _____ € de frais d'ouverture de dossier. |
| Signature :  | Signature : _____ Date : _____  |