



Classe Prépa Santé & Résidence

ÉCURIE DE MÉDECINE

Photo

## Bulletin de pré-inscription

### Information sur l'élève :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

- Masculin
- Féminin

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

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

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Lycée fréquenté : \_\_\_\_\_

### Information sur les parents :

**Nom et prénom du père :** \_\_\_\_\_

Profession du père : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

**Nom et prénom de la mère :** \_\_\_\_\_

Profession de la mère : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Adresse électronique. : \_\_\_\_\_

### Choix de logement :

Veillez cocher une option :

- Résidence étudiante
- Logement en colocation
- Sans besoin de logement

MAR SARL

RC NICE 794 775429 / APE 8559B 49 avenue Monplaisir, 06100 Nice

Site web : [www.paces-internat-nice.fr](http://www.paces-internat-nice.fr)

E-mail : [contact@cpsplus.fr](mailto:contact@cpsplus.fr)