

# CLASSE PREPA PARAMEDICALE

LYCEE PRIVE DE LA SALLE

BP 50319 - 30106 Alès Cédex Tél. 04 66 56 24 25 – Fax : 04 66 56 24 30



## FICHE DE PRE-INSCRIPTION - 2019/2020

**C  
A  
N  
D  
I  
D  
A  
T**

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

DATE, DPT et LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

NATIONALITE \_\_\_\_\_ N° Sécurité Sociale \_\_\_\_\_

SITUATION DE FAMILLE :  Marié(e)  Célibat.  Concub.  Divorcé(e)  Veuf(ve)

ADRESSE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TELEPHONE \_\_\_\_\_ PORTABLE \_\_\_\_\_

ADRESSE COURRIEL \_\_\_\_\_

### DERNIERES ANNEES D'ETUDES

Année	Etablissement	Classe	Diplôme préparé	Obtenu

**R  
E  
S  
P  
O  
N  
S  
A  
B  
L  
E**

NOM \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TELEPHONE \_\_\_\_\_ PORTABLE \_\_\_\_\_

ADRESSE COURRIEL \_\_\_\_\_

### **DOCUMENTS A JOINDRE (avant le 28 juin 2019)**

- ✓ Curriculum vitae
- ✓ Lettre de motivation
- ✓ Photocopie des bulletins des deux dernières années d'études
- ✓ Diplôme du baccalauréat si déjà obtenu
- ✓ 1 enveloppe demi-format affranchie pour 100 grammes, libellée à votre nom et adresse.

# CLASSE PREPA PARAMEDICALE

**LYCEE PRIVE DE LA SALLE**

BP 50319 - 30106 Alès Cédex Tél. 04 66 56 24 25 – Fax : 04 66 56 24 30



## CONDITIONS ADMINISTRATIVES DE LA FORMATION :

- ⇒ Le coût annuel de la formation s'élève à 360 € payables en une fois à la confirmation d'inscription.
- ⇒ Le stagiaire peut acheter des tickets à l'unité pour accéder au self ponctuellement, au prix unitaire de 6,00 €.
- ⇒ Le montant versé à l'inscription sera conservé intégralement par le lycée en cas d'annulation de l'inscription définitive (par courrier recommandé avec A.R.) du fait du stagiaire.
- ⇒ Toute formation commencée est due intégralement au lycée par un stagiaire qui devrait interrompre sa formation pour une raison quelconque autre que maladie grave.

*Je, soussigné(e)..... demande à suivre  
les cours de la classe prépa paramédicale au Lycée Privé de la Salle pour la session  
2019/2020.*

*J'accepte les conditions d'admission, de financement de ces cours et les règles de  
fonctionnement de l'établissement.*

*Je m'engage à travailler sérieusement et à assister à tous les cours et devoirs prévus  
dans l'horaire.*

*Fait à..... Le.....*

*Signature des parents ou du tuteur*

*Signature du candidat*