



FILIÈRE SCIENTIFIQUE

BCPST MP PC PC* PSI*

FICHE DE CONFIRMATION D'INSCRIPTION EN DEUXIÈME ANNÉE

NOM :

PRÉNOM :

PÈRE / MÈRE (entourer)

Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile : Téléphone professionnel :

Téléphone portable : Courriel :

PÈRE / MÈRE (entourer)

Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile : Téléphone professionnel :

Téléphone portable : Courriel :

AUTRE RESPONSABLE (étudiant mineur)

Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile : Téléphone professionnel :

Téléphone portable : Courriel :

ÉTUDIANT (si adresse différente des parents pendant l'année scolaire)

Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile :

Téléphone portable : Courriel :

Indiquez ici si vous vous inscrivez à l'option Informatique (MP uniquement)

Langues vivantes : entourez obligatoirement votre LVA et, le cas échéant, votre LVB

LVA : - Allemand - Anglais - Arabe

LVB : - Allemand - Anglais - Arabe - Espagnol - Italien - Russe

Date : Signature de l'étudiant(e) :