



FILIÈRE SCIENTIFIQUE

BCPST MP PC PC* PSI*

FICHE DE CONFIRMATION D'INSCRIPTION EN DEUXIÈME ANNÉE

NOM :

PRENOM :

PERE / MERE (entourer)

Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile : Téléphone professionnel :

Téléphone portable : Courriel :

PERE / MERE (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 :

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

Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile :

Téléphone portable : Courriel :

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

Langues vivantes : précisez obligatoirement votre LV1 et, le cas échéant, la LV2

- Allemand - Anglais - Arabe - Espagnol - Italien - Russe

LV LV LV LV LV LV

Date : Signature de l'étudiant(e) :