

FICHE DE PRE-INSCRIPTION 2019-2020

CPCM - 106, bd Saint Germain 75006 PARIS

Tél. : 01.46.34.52.25 - contact@prepa-cpcm.com

Nom :

Prénom : Né(e) le :

Tél. : Port. :

Adresse :

Code postal : Localité :

Mail :

En classe de terminale : Série : Spécialité :

Lycée d'origine (nom et ville) :

Je demande ma pré-inscription à :

PACES0 :

Ci-joint un chèque d'acompte de **500 € (restitué en cas d'échec au baccalauréat)**.

PACES :

Ci-joint un chèque d'acompte de **150 € (restitué en cas d'échec au baccalauréat)**.

MISE À NIVEAU

PRÉ-RENTRÉE

PRÉPARATION CONTINUE

1^{er} semestre

2nd semestre

FORMULE BON DÉPART

FORMULE ANNUELLE

FORMULE COMPLETE

Choix des facultés par ordre préférentiel :

1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____

J'ai connu le CPCM par :

Date et signature

.....