

FICHE D'INSCRIPTION PACES0

CPCM - 106, bd Saint Germain 75006 PARIS

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

Nom :

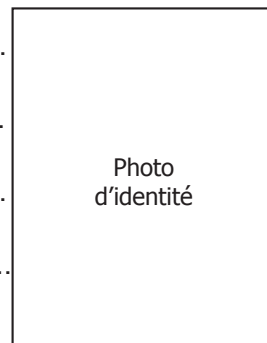
Prénom : Né(e) le :

Tél. : Port. :

Adresse :

Code postal : Localité :

Mail :



Lycée d'origine (Nom et Ville) :

Études antérieures :

Année 2016-2017 classe suivie : établissement :

Année 2017-2018 classe suivie : établissement :

Année 2018-2019 classe suivie : établissement :

Études souhaitées :

MÉDECINE PHARMACIE KINÉSITHÉRAPIE DENTAIRE SAGE-FEMME

Avez-vous déjà une idée de la faculté que vous souhaiteriez rejoindre en 2020-2021 :

.....

Je m'engage à me conformer au règlement intérieur et aux conditions d'annulation, et demande mon inscription à la :

PACES0 : 8975 €

438 heures de cours + 33 concours blancs corrigés + 4 séances de coaching de 2h
+ photocopiés + plateforme digitale + accès illimité à Netexam

Ci-joint chèques(s) de à l'ordre du CPCM, 2 photos d'identité, la photocopie des bulletins de première et de terminale et les timbres (voir conditions d'inscription).

J'ai connu le CPCM par :

Date et signature

.....