

CPCM fiche de pré-inscription 2022-2023

Centre Préparatoire aux Carrières Médicales
Tél. : 01.46.34.52.25 - contact@prepa-cpcm.com

Cordonnées de l'étudiant

Nom
Prénom Né(e) le
Mail Tel Port.
Adresse :
Code postal : Localité :
En classe de Terminale Spécialité 1 Spécialité 2
Lycée fréquenté en 2021-2022 (nom et ville)

Cordonnées des parents

Nom Prénom
Tel Port. Père Tel Port. Mère.....
Mail Père Mail Mère.....

Je m'engage à me conformer aux conditions générales et demande mon inscription en

- ☐ **PASS (PARcours SPécifique Santé)** ☐ **L.AS (Licence Accès Santé)**
- ☐ **Stage de pré-rentree : 1300€**
- ☐ **Préparation du 1^{er} semestre : 2820€**
- ☐ **FORMULE BON DÉPART** (stage de pré-rentree + préparation du 1^{er} semestre) : **3870€**
- ☐ **FORMULE ANNUELLE** (préparation du 1^{er} + 2nd semestre) : **4750€**
- ☐ **FORMULE COMPLETE** (stage de pré-rentree + préparation du 1^{er} et 2nd semestre) : **5730€**

Choix des facultés par ordre préférentiel :

1/ 2/ 3/

Ci-joint :

- ✓ une photo d'identité au format pièce d'identité
- ✓ Les trois derniers bulletins scolaires en ma possession
- ✓ Le règlement : un chèque d'acompte d'un montant de 300€ à l'ordre du CPCM

J'ai connu le CPCM par :

.....

Date et signature