Fiche d'inscription aux épreuves de sélection

Nom……

Nom d'épouse……

Prénom……

Date de naissance …….. ……..
Lieu de naissance……

Nationalité……

Numéro de sécurité sociale……

Adresse complète : N° de rue…….. Nom de rue……
Code postal……Ville ……

Adresse mail……

No de téléphone portable : Elève……..

Parents :…….

Diplômes obtenus (préciser l'année d'obtention et l'établissement dans lequel ce diplôme a été préparé)

Diplôme obtenu	Année d'obtention	Etablissement scolaire

L'admission définitive à la formation se fera uniquement si :

-Je suis à jour des vaccinations définies par la réglementation

-j'ai obtenu l'aptitude médicale par un médecin agréé

-Je suis titulaire à l'entrée en formation du bac pro ASSP

DATE : **Signature :**