

# PRE-INSCRIPTION

DATE :

PHOTO

**ANNEE SCOLAIRE 2018-2019**

N° ENREGISTREMENT : (Réservé à l'Administration)

NOM : .....

PRENOMS : .....

SEXE :  FEMININ  MASCULIN

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

LIEU : .....DEPARTEMENT .....

NATIONALITE : .....

ADRESSE : .....

CP VILLE : .....

N° DE TEL. DOMICILE : ..... N° DE PORTABLE : .....

Classe demandée :

1<sup>ère</sup> année BTS PIM

2<sup>ème</sup> année BTS PIM

1<sup>ère</sup> année CAP PE

Titre Vendeur Conseil en Magasin

## COLLEGE OU LYCEE FREQUENTE ANTERIEUREMENT :

• NOM : .....

• ADRESSE : .....

• CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

PUBLIC  PRIVE.....

• Dernière classe suivie : .....

• Diplôme préparé : .....

*✍* Comment avez-vous connu le Lycée Saint-Vincent de Paul ?

## OBSERVATIONS

( Réservé au Chef d'Etablissement )