

# PRE-INSCRIPTION 2019-2020

PHOTO  
obligatoire

N° ENREGISTREMENT :  
(Réservé à l'Administration)

Date de rendez-vous :

## INFORMATIONS PERSONNELLES STAGIAIRE :

NOM : .....

PRENOMS : .....

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

ADRESSE.....

CP VILLE .....

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

Email en Majuscule: .....@.....

Avez-vous un ordinateur portable :

OUI  NON

Avez-vous le permis de conduire B :

OUI  NON  En cours

Avez-vous un véhicule personnel :

OUI  NON

## FORMATION DEMANDEE :

1<sup>ère</sup> année BTS PIM

2<sup>ème</sup> année BTS PIM

1<sup>ère</sup> année CAP AEPE

Titre Vendeur Conseil en Magasin

## COLLEGE OU LYCEE FREQUENTE ANTERIEUREMENT :

• NOM : .....

• VILLE : .....

• Dernière classe suivie : .....

**OBLIGATOIRE : Vous munir de vos bulletins 2017-2018, 2018-2019 lors de votre entretien**

Comment avez-vous connu le CFP du Lycée Saint-Vincent de Paul ?

.....

## OBSERVATIONS

( Réservé au responsable du CFP)