

PRE-INSCRIPTION

PHOTO
obligatoire

ANNEE SCOLAIRE 2018-2019

N° ENREGISTREMENT : Date de rendez-vous :
(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 : DIMA Première BAC PRO COMMERCE
 1ère Année EVS B Première BAC PRO SERVICES
 2^{ème} Année EVS B Première BAC PRO VENTE
 3^{ème} PREPA PRO
 Seconde BAC PRO M.R.C.U. Terminale BAC PRO COMMERCE
Seconde à orientation différée Terminale BAC PRO SERVICES
A.R.C.U – VENTE- COMMERCE Terminale BAC PRO VENTE

COLLEGE OU LYCEE FREQUENTE ANTERIEUREMENT :

- NOM :
- ADRESSE :
- CODE POSTAL : VILLE :
- PUBLIC PRIVE.....
- Dernière classe suivie :

DOSSIER EXISTANT : MDPH PAI PAP

**OBLIGATOIRE : Vous munir de vos bulletins 2016-2017, 2017-2018
lors de votre entretien**

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

OBSERVATIONS

(Réservé au Chef d'Etablissement)

CONTRAT : ASSIDUITE COMPORTEMENT TRAVAIL