



Fiche de pré-inscription

à la MENTION COMPLÉMENTAIRE IV

(Document à conserver dans l'établissement)

IDENTIFICATION
<p style="text-align: right;">Numéro national (INE)</p> <p>Titre NOM de Naissance :</p> <p>(Mr, Mme) NOM d'usage (marital) :</p> <p>PRENOMS :</p> <p style="text-align: center; color: red;"><i>(Indiquer tous les prénoms figurant sur la carte d'identité)</i></p> <p>Nationalité : Date de naissance : Dépt. de naissance</p> <p>Commune de naissance : Pays de naissance :</p>
<p>Adresse :</p> <p>Code postal : Bureau Distributeur :</p> <p>Téléphone personnel <u>(obligatoire)</u> : Téléphone professionnel</p> <p><u>Mail</u> : <u>(obligatoire)</u> :</p> <p><u>Catégorie Socio-professionnelle</u> du Père ou de la Mère <u>(obligatoire)</u> :</p> <p>Etablissement fréquenté :</p> <p>Académie d'origine :</p> <p>Catégorie de candidat :</p> <p style="text-align: center;"><i>(Scolaire - Apprenti - Formation continue...)</i></p>
CANDIDATURE
<p>Diplôme ou titre homologué de niveau IV donnant accès à la mention :</p> <p>Vous êtes-vous déjà présenté à cet examen <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Si oui, session : 20.... Académie :</p> <p>Autorisez-vous le transfert pour publication de votre résultat d'examen à la presse et aux organismes commerciaux (à compléter <i>obligatoirement</i>) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>J'accepte la communication de mes résultats, de mon nom et de mon adresse aux collectivités territoriales en vue d'éventuelles félicitations (à compléter <i>obligatoirement</i>) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>

A, le

Signature du candidat ou du représentant légal



MENTION COMPLÉMENTAIRE

SESSION 2019

CERTIFICAT DE SCOLARITÉ

Je soussigné(e).....

Proviseur ou Directeur du

certifie que M. – Mme

aura au jour de l'examen, suivi la scolarité complète du cycle de formation à la mention complémentaire et aura accompli la formation en milieu professionnel réglementairement prévue.

Je m'engage à signaler au service des examens du Rectorat, **avant la fin du mois de mai 2019, par courrier, tout abandon de formation ou rupture de contrat d'apprentissage ou de professionnalisation, susceptible de remettre en cause l'inscription du candidat.**

Fait à....., le.....

Cachet de l'établissement

Signature