

## Fiche de pré-inscription

### à la MENTION COMPLÉMENTAIRE IV

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;"><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>.....</p> <p>Code postal : .....Bureau Distributeur : .....</p> <p>Téléphone personnel : ..... Téléphone professionnel .....</p> <p><u>Mail : (obligatoire) :</u> .....</p> <p><u>Catégorie Socio-professionnelle</u> du Père ou de la Mère : .....</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 obligatoirement)    <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 obligatoirement)    <input type="checkbox"/> oui            <input type="checkbox"/> non</p>

A ....., le .....

Signature du candidat ou du représentant légal



**MENTION COMPLÉMENTAIRE**

**SESSION 2018**

**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 au Bac Professionnel 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 2018, 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