



PREPA PASS / LAS

Bulletin de pré-inscription 2024-2025

J'envisage de choisir la ou les spécialités :

- Médecine Maïeutique (Sage-femme) Odontologie (Dentaire) Pharmacie Kiné

NOM : Prénom :
Né(e) le : Nationalité :
Adresse :
..... Portable :
C.P. : Ville : Mail :

Adresse des parents :
C.P. : Ville : Tél :
Profession du père : Profession de la mère :

Etablissement fréquenté en terminale : Ville :
Spécialités au Baccalauréat: Mention (si déjà obtenue) : Année :
En cas d'études supérieures, précisez leurs natures :
Avez-vous suivi un soutien pour l'année 2022-2023 ? Oui Non. Si oui, lequel ?
.....
Comment avez-vous appris l'existence de nos cours ?

Inscriptions envisagées à la Faculté en 2023-24 : PASS LAS
Mode de règlement choisi lors de l'inscription : Comptant Echelonné

Ayant pris connaissance des conditions de préparation (nature et contenu des disciplines étudiées), des tarifs, des modalités de règlement et d'annulation, je souhaite que mon dossier soit étudié et déclare me pré-inscrire à la préparation ci-dessus. Je joins à cette pré-inscription 1 photo d'identité récente (non scannée) et les photocopies de mes bulletins de notes de Première et ceux de Terminale en ma possession au moment de cette pré-inscription.

Au choix :

- Je verse ci-joint la somme de 300 € (à l'ordre de Loire & Orléans en Santé) correspondant à un acompte à valoir sur le règlement total. Cet acompte est remboursable uniquement en cas d'échec au baccalauréat ou de non-acceptation sur Parcoursup en PASS ou LAS.
- Je verse ci-joint la somme de € correspondant à la totalité de la préparation

Obligatoire :

- Je déclare avoir pris connaissance sur le site internet de Loire & Orléans en Santé des modalités d'inscription et des conditions d'annulation.

Fait à, le
Signature(s) précédée(s) de la mention 'lu et approuvé' (parents si mineur)