

Journées d'immersion à l'Institut de Formation

Pré-inscription Coursus Infirmier

Site de Compiègne
17 – 18 – 19 mars 2025

Date souhaitée :

Vœu 1 : _____

Vœu 2 : _____

Demi-journée Journée

Civilité :

Madame Monsieur

Nom de jeune fille : _____

Nom marital : _____

Prénom : _____

Lycéen : Oui Non

Si oui :

2de

1ère générale option _____

1ère technologique option _____

1ère professionnelle option _____

Terminale générale option _____

Terminale technologique option _____

Terminale professionnelle option _____

Coordonnées :

Téléphone : 0 . - . . - . . - . . - . .

Mail : _____@_____

Adresse principale :

Documents à fournir :

Autorisation de diffusion

Autorisation parentale pour les personnes mineures