

DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION

POUR L'ANNEE 2026-2027

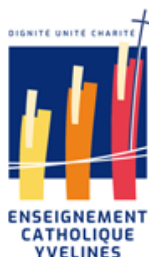
PASS MEDECINE 78

26 rue du Maréchal de Lattre de Tassigny
BP 833
78008 VERSAILLES Cedex
Tél : 01.39.54.11.26
Site internet : www.saint-jean-hulst.com
pass-medecine-78@sjh.fr

PHOTO d'IDENTITE

récente

à coller



Pour l'étude du dossier, joindre obligatoirement **tous** les documents demandés . Un dossier incomplet ne sera pas pris en compte.

Demande d'inscription aux études préparatoires au PASS MEDECINE 78

ÉLÈVE

NOM (en majuscules)

Nom d'usage

Prénoms

Né (e) le À (Code postal et ville)

Nationalité **Mail de l'élève (obligatoire)**

COORDONNEES

ADRESSE N° 1 (adresse principale)

Adresse :

CP/ Ville :

Téléphone domicile :

ADRESSE N° 2 (en cas de séparation)

Adresse :

CP/ Ville :

Téléphone domicile :

Unique adresse et téléphone de référence utilisés par Saint Jean Hulst pour toutes les informations et communications

Numéro de portable d'un représentant légal

Mail

Un seul contact possible

SCOLARITE ANTERIEURE

ANNEES SCOLAIRES	CLASSES	ETABLISSEMENT (S) : NOM — CP/VILLE

SCOLARITE 2026-2027

ETABLISSEMENT (S) : NOM — CP/VILLE

SPECIALITES SUIVIES EN TERMINALE

SPECIALITE ABANDONNEE EN FIN DE 1ère

OPTIONS EVENTUELLES

PARENTS - SITUATION FAMILIALE : mariés veuf (ve) divorcés autre

	PÈRE	MÈRE (indiquer aussi nom de jeune fille)
Civilité, NOM, Prénom		
Profession		
Nom de la Société		
Code Postal / Ville		
N° de portable personnel		
téléphone professionnel		
@ mail personnel (les deux en cas de séparation)		

FRERES ET SCEURS

NOM — Prénom	Né (e) le	Situation scolaire ou professionnelle

DATE :

SIGNATURES OBLIGATOIRES

PÈRE :

MÈRE :

- Un chèque de 60 euros pour les frais de dossier** (conservés en cas d'annulation dès la rentrée de septembre et sans avoir assisté à la 1ère session)

Bordereau n°

- Lettre manuscrite de motivation de l'élève pour ce projet
- Bulletins de l'année de 1ère
- Un chèque de 545 euros (encaissé fin août) ou Deux chèques de 272,5 euros (1er encaissé fin août, 2ème début octobre). Pour toute autre facilité de paiement, merci de nous contacter à pass-medicine-78@sjh.fr). *Pour les élèves scolarisés à Saint-Jean-Hulst, le montant total sera porté sur la facturation annuelle.*

Une fois l'inscription définitive réalisée, la somme versée reste acquise à l'établissement.

Les documents sont à retourner à PASS MEDECINE 78 à l'adresse de Saint-Jean-Hulst

Décision du chef d'établissement, ou de son représentant, en date du

- dossier refusé
- dossier mis en attente
- admis sur dossier

Date

Signature du chef d'établissement ou son représentant

CADRE RESERVE