

**FICHE DE PRE-INSCRIPTION****Session 2024**

<u>Examen</u> :		<u>C.I.P.R</u> :	
<u>Centre</u> :		<u>Etablissement</u> :	

ATTESTATION DE CANDIDATURE

<u>Nom & Prénom (cdt(e))</u> :	<i>Photo cdt avec n°</i>
<u>Date et lieu de naissance</u> :	
<u>Nom d'utilisateur</u> :	
<u>N° Tél. et Adresse mail</u> :	
Pour le(a) candidat(e) au Baccalauréat,	
<u>NIN</u> : ; <u>Série</u> : ; <u>LV1</u> : ; <u>Dessin⁽¹⁾</u> :	<i>Signature Cdt(e)</i>
<u>Pour cdt(e) isolé(e) N° table</u> : ; <u>Session</u> : ; <u>Centre</u> :	

(1) : Réponds par « OUI » ou « NON »

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE

(à remplir par le Médecin)

Je soussigné

certifie que le candidat ci-dessus désigné est ⁽²⁾ à subir les épreuves pratiques d'Education Physique et Sportive (EPS).

Fait à, le/...../20

Cachet et signature du Médecin

(2) : compléter par « Apte » ou « Inapte »

CERTIFICAT D'INSCRIPTION (Etablissement : 1 ; OREC : 2)

Je certifie que le(a) candidat(e) ci-dessus désigné est :

1 - élève dans mon établissement, classe de

Ou

2 - candidate(e) isolé(e).

Fait à, le/...../20

Nom, signature et cachet du Chef d'établissement ou de l'OREC