

**DEMANDE D'INSCRIPTION
PCEM2
2011-2012**

M. Melle

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

En 2011-2012 vous serez en PCEM 2 :

CHU : Paris V Paris VI Paris VII Autre précisez

Vous étiez en PAES Primant Doublant **Rang en PAES :**

Adresse personnelle :

CP : Ville :

Téléphone :

E-mail :

Adresse parentale :

CP : Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable de l'un des parents :

Profession du Père :

Profession de la Mère :