



Pré-inscription BP Préparateur en Pharmacie

PROMOTION 2021/2023

Nom : Prénom(s) :

Date de naissance : Lieu :

Age : Sexe : F M Nationalité:.....

Adresse :

Père

Nom :

Prénom :

Profession :

Employeur :

Mère

Nom (jeune fille) :

Prénom :

Profession :

Employeur :

Situation familiale : Mariés Séparés Divorcés Concubinage Pacés Veuf/veuve

Téléphone domicile : Portable parents/...../...../...../.....

Portable apprenti(e) :/...../...../...../.....

Adresse mail de l'apprenti(e) :@.....

Etablissement d'origine :

Classe d'origine :

Dernier diplôme obtenu : Année :

Autre situation :

Quel est votre projet professionnel ?

Avez-vous déjà pris contact avec un employeur ? Si oui, lequel (nom et adresse complète) :

Merci de joindre Lettre de motivation + CV

9 RUE DEPOORTER - 59190 HAZEBROUCK

Tél : 03.28.41.96.06 – Fax : 03.28.43.15.88 - E-mail : alternance@lycee-depoorter.com

